



Gobierno
de La Rioja

Consejería de Educación, Cultura y Turismo
Dirección General de Educación
I.E.S. "GONZALO DE BERCEO"
Paseo de La Florida, 25 – 26540 ALFARO
Teléfono: 941-180036 – FAX: 941-183729
e-mail: ies.gberceo@larioja.org
www.iesalfaro.com



CICLOS FORMATIVOS DE FORMACION PROFESIONAL BASICA

Solicitud de Matrícula

Curso académico 2014 /2015

Nº

ALUMNOS/AS	APELLIDOS																			
	NOMBRE							EDAD		D.N.I.										
	FECHA DE NACIMIENTO					LOCALIDAD NACIM.					PROVIN. NACIM.									
	DIRECCIÓN(Calle, número...)											CÓDIGO POSTAL								
	E- MAIL									TELÉFONO										
	POBLACIÓN									TELÉFONO MOVIL										

PADRE O TUTOR	APELLIDOS																							
	NOMBRE					TELÉFONO MOVIL												D.N.I.						

MADRE O TUTORA	APELLIDOS																							
	NOMBRE					TELÉFONO MOVIL												D.N.I.						

DATOS ACADÉMICOS	CICLO EN EL QUE SE MATRICULA	<p>Marcar con una cruz la casilla adecuada</p> <p><input type="checkbox"/> Administración y Gestión Servicios Administrativos</p> <p><input type="checkbox"/> Primer Curso <input type="checkbox"/> Segundo curso</p> <p><input type="checkbox"/> Agraria Agro-Jardinería Floral</p> <p><input type="checkbox"/> Primer Curso <input type="checkbox"/> Segundo Curso</p>
	ESTUDIOS APORTADOS Y CENTRO	
	SITUACIÓN ACADÉMICA	<p>Marcar con una cruz la casilla adecuada</p> <p><input type="checkbox"/> Repetidor del Centro (C) <input type="checkbox"/> Repetidor de otro Centro (N) <input type="checkbox"/> No Repite</p>
	TRANSPORTE ESCOLAR	<p>Solo para aquellos Centros que ofrecen este servicio</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Parada en</p>

<p>Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el/la firmante se hace responsable, en Alfaro, a de de 20</p> <p>Firma :</p>	<p>El alumno ha quedado matriculado habiendo abonado la cantidad de 1,12 euros, en concepto de Seguro Escolar.</p> <p>Firma del/de la Funcionario/a</p> <p>Sello del Centro</p>
--	---