

### Datos Personales del alumnado:

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Nº DNI / NIE / Pasaporte: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Domicilio: Calle / Plaza / Avenida: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Piso /Puerta: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ //

### Solicita Matricularse en:

Enseñanzas: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_  
Para consultar el desglose de asignaturas y la carga horaria de los distintos cursos: **[ENTRAR AQUÍ](#)**  
El alumno/a tiene alguna dificultad en el proceso de aprendizaje o socialización (Desarrollar la respuesta en caso afirmativo): \_\_\_\_\_

### Otros Estudios:

Nombre del centro (Colegio / Instituto /Universidad): \_\_\_\_\_  
Estudios que realiza en el Colegio / Instituto / Universidad: \_\_\_\_\_  
(Indicar Curso y Estudios)  
Horario de salida del Colegio / Instituto / Universidad / Trabajo / Otras actividades: \_\_\_\_\_

### Incidencias o Aclaraciones que deseen realizar: