

MATRÍCULA DE ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

GRADO SUPERIOR CERÁMICA ARTÍSTICA

CA1
26/27

Número de Expediente

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos			
D.N.I./NIE/Pasaporte		NIA	
Nº Seguridad Social		Sexo	
Fecha de nacimiento		Lugar nacimiento	
Nacionalidad		Teléfono móvil	
Domicilio		Código postal	
Localidad		Provincia	
Correo electrónico			
Correo educamadrid			

DATOS REPRESENTANTES LEGALES (alumnos menores de 18 años)

Tutor1 Nombre y Apellidos		DNI/NIE		Teléfono	
Tutor2 Nombre y Apellidos		DNI/NIE		Teléfono	

- Alumnos de nueva incorporación en este Ciclo: Marque con una X todos los módulos.
- Alumnos repetidores: Marque con una X los módulos que tenga pendientes.

CERÁMICA ARTÍSTICA CURSO PRIMERO

Dibujo Artístico I	
Dibujo Técnico	
Volumen I	
Materiales y Tecnología: Cerámica I	
Medios Informáticos	
Taller Cerámico I	

Pago de matrícula: ▪ Marque con X la opción señalada	Total	
	Fraccionado	
	Familia numerosa	<input type="radio"/> General <input type="radio"/> Especial
	Discapacidad	

Abonado seguro escolar	
------------------------	--

Madrid, de de 20

Firma del interesado o persona que lo representa