

ANEXO VII – Pág. 1

HOJA DE MATRÍCULA EN EL PRIMER NIVEL DE LOS  
PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

**DATOS DEL CENTRO** (a cumplimentar por el Centro)

Código centro:	Nº de matrícula:	Nº de expediente:
Denominación:		
Domicilio:	Localidad:	Provincia:

**DATOS DEL ALUMNO/A**

(fotografía)	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
	Domicilio y Código Postal:		
	Localidad:	Provincia:	DNI:
	Fecha de nacimiento:	Teléfono móvil:	e-mail:

CURSO 20__ / 20__	MODALIDAD:	TURNO:
-------------------	------------	--------

**PERFIL PROFESIONAL**

CÓDIGO:	DENOMINACIÓN :
---------	----------------

**PADRE O TUTOR:**

Nombre:	Apellidos:
D.N.I.:	Teléfono de trabajo:

**MADRE O TUTORA:**

Nombre:	Apellidos:
D.N.I.:	Teléfono de trabajo:

Otro teléfono de contacto:
----------------------------

ANEXO VII – Página 2

<b>APELLIDOS:</b>	<b>EXPEDIENTE N°:</b>
<b>NOMBRE:</b>	

**DATOS ACADÉMICOS:**

Centro de procedencia:		
Último curso matriculado:	Último curso aprobado:	
<b>(Marcar con una cruz lo que corresponda)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Ha participado en un Programa de Diversificación Curricular:		
Certificado de Escolaridad:		
Graduado escolar:		
<b>OTROS CURSOS DE FORMACIÓN REALIZADOS:</b>		
1°:		
2°:		

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Alumno con Necesidades Educativas Especiales:		
Tipo de discapacidad:		

**BAJA:**

Fecha:	Causa:
--------	--------

**OBSERVACIONES:**

--