

## MATRÍCULA FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO BÁSICO 2024 / 2025

### Datos identificativos del alumnado

Tipo de documentación:	DNI:		Pasaporte:	
Primer apellido:		Segundo apellido:		
Nombre:		Nacionalidad:		

### Datos de contacto del alumnado

Teléfono:		Móvil:	
Correo electrónico:	<i>(necesario para Educamos)</i>		

### Datos de nacimiento del alumnado

Fecha de nacimiento:		Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
País:		Provincia:		Municipio:	
Localidad:		Localidad nacim. extranjera:			

### Domicilio del alumnado

Domicilio:		Tipo vía:							
Nº		Esc:		Piso:		Letra:		Código Postal:	
Provincia:		Municipio:		Localidad:					

### Datos familiares:

#### Primer tutor:

	DNI		Pasaporte		DNI/Pasaporte:	
Primer apellido:		Segundo apellido:				
Nombre:		Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer		
Tfno.:		Tfno. Móvil		Familia numerosa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico: <i>(necesario para Educamos)</i>						

### Datos familiares:

#### Segundo tutor:

	DNI		Pasaporte		DNI/Pasaporte:	
Primer apellido:		Segundo apellido:				
Nombre:		Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer		
Tfno.:		Tfno. Móvil		Correo electrónico:		
Correo electrónico: <i>(necesario para Educamos)</i>						

**Estudios que posee el alumnado al acceder a FPB**

2º E.S.O.	<input type="checkbox"/>	REPETICIÓN DE CURSO									
3º E.S.O.	<input type="checkbox"/>	REPITE CURSO 1º	Parcial	<input type="checkbox"/>	Completó	<input type="checkbox"/>	REPITE CURSO 2º	Parcial	<input type="checkbox"/>	Completó	<input type="checkbox"/>
4º E.S.O.	<input type="checkbox"/>	MÓDULOS PENDIENTES DEL CURSO ANTERIOR (O MÓDULOS DE LOS QUE SE MATRICULA)									
Alumnos con 17 años	<input type="checkbox"/>										
Otros programas de FPB o PCPI	<input type="checkbox"/>	1									
	<input type="checkbox"/>	2									
Centro educativo de procedencia											

GMB- SERVICIOS INFORMÁTICA DE OFICINA  
1º CURSO

GMB-SERVICIOS COMERCIALES  
1º CURSO

GMB- SERVICIOS INFORMÁTICA DE OFICINA  
2º CURSO

GMB- SERVICIOS COMERCIALES  
2º CURSO

Logroño a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

Firma del alumno/a:

Firma de tutor/a: (en caso de menor de edad):