



DADES DE L'ALUMNE/A		N. EXPEDIENT	
LLINATGES	NOM ALUMNE/A	DNI	DATA NAIXEMENT ____/____/____
POBLACIÓ NAIXEMENT	PROVÍNCIA	PAÍS	NACIONALITAT
SEXE: HOME <input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/>	NÚM. GERMANS (INCLÒS L'ALUMNE/A)	LLOC ENTRE ELLS	
DOMICILI	POBLACIÓ	CP	
TELÈFON PARTICULAR	TELÈFON D'URGÈNCIES (INDICAR D'ON SÓN)		
CENTRE DE PROCEDÈNCIA	CURS	TENIU INTERNET A CASA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	E-MAIL:		
DADES FAMILIARS			
LLINATGES I NOM PARE/TUTOR		DNI	
PROFESSIÓ ACTUAL	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
LLINATGES I NOM MARE/TUTORA		DNI	
PROFESSIÓ ACTUAL	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
UTILITZA TRANSPORT ESCOLAR SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PARADA DE BUS _____	LÍNIA _____	
SITUACIÓ FAMILIAR DE L'ALUMNE/A			
PARES CASATS QUE CONVIUEN	PARE VIDU o MARE VÍDUA	PARES SEPARATS JUDICIALMENT	
L'ALUMNE/A CONVIU AMB PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/>	PARES NO SEPARATS JUDICIALMENT PERÒ QUE NO CONVIUEN		
PÀTRIA POTESTAT COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>	CUSTÒDIA LEGAL COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>		
ALTRES			
APIMA			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

S'han de presentar al centre fotocòpies dels justificants corresponents o fotocòpia de certificat de convivència per part del progenitor que conviu amb l'alumne/a o, en qualsevol cas, documentació acreditativa.

Signatura del pare/mare/tutor

Data i segell del centre

Ferrerries, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

	<b>IES BIEL MARTÍ</b>
	<b>IMPRÈS DE MATRÍCULA CF 20 /</b>

OPCIONES DE MATRÍCULA	
Curs	Repeteix Curs
<input type="checkbox"/> 1r CF	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> 2n CF	

MÒDULS DE 1r CFGM MATRICULATS			
Aplicacions informàtiques		Formació i orientació laboral	
Sistemes operatius monoestació		Xarxes locals	
		Muntatge i manteniment d'equips	
MÒDULS DE 2n CFGM MATRICULATS			
Aplicacions web		Empresa i iniciativa emprenedora	
Seguretat informàtica		Serveis en xarxa	
		Formació en centres de treball	
		Sistemes operatius en xarxa	

**Signatura del pare/mare/tutor**

**Data i segell del centre**

**Ferrerries, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_**