

**IES MARTÍNEZ VARGAS  
FORMACIÓN PROFESIONAL  
GRADO MEDIO**

Nº Registro Matrícula:	
Expediente:	
CURSO:	2024/2025
Sección:	

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Edad	DNI – NIE - Pasaporte	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Literal)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	País de Nacimiento		Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
e-mail del alumno/a:		Móvil del alumno/a:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**DOMICILIO DEL ALUMNO/A (SOLO en el caso de padres separados cumplimentar ambas columnas)**

Domicilio		Domicilio	
Código Postal	Población:	Código Postal	Población:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**DATOS FAMILIARES**

Datos del Padre (o primer tutor)		Datos de la Madre (o segundo tutor)	
Primer Apellido	<input type="text"/>	Primer Apellido	<input type="text"/>
Segundo Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Nif / Pasaporte	<input type="text"/>	Nif / Pasaporte	<input type="text"/>
Reside el alumno/a en este domicilio	SI NO	Reside el alumno/a en este domicilio	SI NO
E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Teléfono:	Móvil:	Teléfono:	Móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MATRÍCULA**

Familia Numerosa	SI NO	Hermanos Centro:	SI NO	¿Repite el mismo curso?	SI NO
¿Se matricula por primera vez en este centro?	SI NO	¿Repite el mismo curso?	SI NO	¿Realiza traslado de matrícula?	SI NO
¿Está exento del seguro escolar?	SI NO	PRUEBA DE ACCESO	SI NO	¿Matrícula parcial?	SI NO

**GRADO MEDIO**

Instalaciones de Telecomunicaciones (ELE 203)	1º	2º	
Carrocería (TMV 201)	1º	2º	
Atención a personas en situación de dependencia (SSC202)	1º	2º	3º
Elaboración de Productos Alimenticios (INA201)	1º	2º	

Indicar matrícula de módulos PENDIENTES :

---

---

---

---

Matrícula sólo para F.C.T.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Barbastro, de de 2024

(Firma)

A cumplimentar por el Centro:	
Fotocopias, visitas técnicas: 25€	
Seguro Escolar: 1,12€	
Cuota AMYPA: 15€	

Firma y  
Sello del centro