

CURSO ACADÉMICO: 20 / _____

Nº EXPEDIENTE: _____

DATOS DE LA MATRÍCULA				
TIPO DE MATRÍCULA	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	ENSEÑANZA	Oficial <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/>
	Semigratuita (Familia numerosa 1ª)	<input type="checkbox"/>		
	Semigratuita (Desempleo)	<input type="checkbox"/>		
	Gratuita (Familia numerosa especial)	<input type="checkbox"/>		
	Gratuita (33% o más de discapacidad)	<input type="checkbox"/>		
	Gratuita (Becarios)	<input type="checkbox"/>		

DATOS PERSONALES									
Apellidos:				Nombre:					
Lugar /Fecha de nacimiento:				D.N.I./N.I.E.					
Domicilio									
Calle:			Nº:		Piso:		Pta.:		
Población:			C.P.:		Provincia:				
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:						
Dirección de correo electrónico:									
A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE SER ALUMNO MENOR DE EDAD									
Datos personales del <u>padre</u> (o tutor)									
Nombre y apellidos:									
D.N.I./N.I.E.			Teléfono móvil:						
Datos personales de la <u>madre</u> (o tutor)									
Nombre y apellidos:									
D.N.I./N.I.E.			Teléfono móvil:						

IDIOMAS Y NIVELES

	A1	A2.1	A2.2	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	ESP
ALEMÁN										
ÁRABE										
ESPAÑOL										
FRANCÉS										
INGLÉS										
INGLÉS AEOI TIAS										

Título bachiller acceso

B1.1

(Sello del Centro)

En Arrecife, a..... de 20....

(Firma del interesado/a)

TOTAL DE EUROS A INGRESAR: _____

Copia para la administración de la EOI

CURSO ACADÉMICO: 20 / _____

Nº EXPEDIENTE: _____

DATOS DE LA MATRÍCULA			
TIPO DE MATRÍCULA	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	ENSEÑANZA Oficial <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/>
	Semigratuita (Familia numerosa 1ª)	<input type="checkbox"/>	
	Semigratuita (Desempleo)	<input type="checkbox"/>	
	Gratuita (Familia numerosa especial)	<input type="checkbox"/>	
	Gratuita (33% o más de discapacidad)	<input type="checkbox"/>	
	Gratuita (Becarios)	<input type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALES									
Apellidos:				Nombre:					
Lugar /Fecha de nacimiento:				D.N.I./N.I.E.					
Domicilio									
Calle:			Nº:		Piso:		Pta.:		
Población:			C.P.:		Provincia:				
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:						
Dirección de correo electrónico:									
A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE SER ALUMNO MENOR DE EDAD									
Datos personales del <u>padre</u> (o tutor)									
Nombre y apellidos:									
D.N.I./N.I.E.		Teléfono móvil:							
Datos personales de la <u>madre</u> (o tutor)									
Nombre y apellidos:									
D.N.I./N.I.E.		Teléfono móvil:							

Copia para el/la interesado/a

IDIOMAS Y NIVELES

	A1	A2.1	A2.2	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	ESP
ALEMÁN										
ÁRABE										
ESPAÑOL										
FRANCÉS										
INGLÉS										
INGLÉS AEOI TIAS										

Título bachiller acceso

B1.1

(Sello del Centro)

En Arrecife, a..... de 20....

(Firma del interesado/a)

TOTAL DE EUROS A INGRESAR: _____