

PROCEDEMENTO - MATRÍCULA INTERNA DE 1º PARA 2º CURSO DE CICLO MEDIO OU CICLO SUPERIOR - MATRÍCULA INTERNA DE FCT OU FCT+PROXECTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO MATRÍCULA INTERNA	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDADE	DATA DE NACEMENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS DAS PERSOAS PROXENITORAS OU REPRESENTANTES LEGAIS (obligatorio no caso de solicitudes de menores de idade)

A solicitude deberá ser asinada pola persoa solicitante. Se esta é menor de idade, deberá ser asinada ademais por calquera das persoas titulares da patria potestade ou representantes legais. Nos casos de separación ou divorcio destas, será necesaria a sinatura de ambas as persoas proxenitoras, agás nos supostos de alumnado afectado por situacións de violencia de xénero ou de que a patria potestade estea atribuída, con carácter exclusivo, a unha delas. Nestes casos, cumprirá presentar, coa solicitude, a resolución xudicial correspondente para o seu cotexo polo centro educativo.

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DO CICLO FORMATIVO

Grao medio
 Grao superior

CURSO QUE SOLICITA

2º curso (promoción de 1º a 2º curso no mesmo centro).
 Repite 2º curso por primeira vez no mesmo centro.
 Matrícula do módulo de FCT (e/ou proxecto, no caso de grao superior).

Lugar e data

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

, de de