

**MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR**  
**(En centros sostenidos con fondos públicos)**

<b>1 Datos personales del solicitante</b>			
Apellido 1º	<input type="text"/>	Apellidos 2º	<input type="text"/>
Nombre		<input type="text"/>	
D.N.I. o equivalente	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento		<input type="text"/>	
Sexo		<input type="radio"/> VARÓN <input type="radio"/> MUJER	
Nº Seguridad Social	<input type="text"/>	Persona con discapacidad mayor 33%	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Nacionalidad		<input type="text"/>	
Teléfonos	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Domicilio: calle/plaza/avenida, nº			
Código Postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Provincia		<input type="text"/>	
<b>2 Datos personales del padre/tutor del solicitante</b>			
Apellidos y Nombre			<input type="text"/>
D.N.I.			<input type="text"/>
Teléfonos		<input type="text"/>	
Email		<input type="text"/>	
<b>3 Datos personales de la madre/tutora del solicitante</b>			
Apellidos y Nombre			<input type="text"/>
D.N.I.			<input type="text"/>
Teléfonos		<input type="text"/>	
Email		<input type="text"/>	
<b>4 Datos académicos del alumno</b>			
Forma de acceso: <input type="radio"/> Directo <input type="radio"/> Grado Medio <input type="radio"/> Por prueba <input type="radio"/> Curso de Acceso <input type="radio"/> Bachillerato sin título			
<b>5 Datos de la matrícula</b>			
Centro Educativo		Localidad	
I.E.S. "Suárez de Figueroa"		Zafra	
Denominación del Ciclo Formativo / Clave			
Curso <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º		Turno: <input type="radio"/> Diurno <input type="radio"/> Vespertino	
Alumno que no promociona al siguiente curso		<input type="radio"/>	
Módulo/s que repite <input type="text"/>			
Módulo/s pendientes <input type="text"/>			

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente, que reúne todos los requisitos establecidos en la orden de convocatoria y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración, y SOLICITA la matriculación en el Ciclo Formativo referenciado.

Autorizo, de acuerdo con el artículo 12 de esta Orden, a la Administración Educativa a recabar:

Información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de Datos de Identidad

Si     No

Información académica de los registros automatizados del Sistema de Gestión Rayuela

Si     No

En Zafra, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/> Firma del solicitante  SR/A DIRECTOR/A DEL I.E.S. "Suárez de Figueroa"	Fecha de entrada en el registro y sello del Centro   Hora: _____
--	---