



DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
NIE:	Curso: <input type="text"/>	Unidad:
NIF:	Pasaporte u otros:	Número:

DATOS NACIMIENTO DEL ALUMNO/A

País:	Provincia:	Municipio:
Nacionalidad:		

DOMICILIO Y TELEFONO DEL ALUMNO/A

Emancipado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dirección:
CP: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>
Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	Teléfono de Urgencias: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	

DOMICILIO Y TELEFONO DEL/LA PRIMER/A TUTOR/A (SOLO MENORES)

NIF:	Pasaporte u otros:	Número:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Dirección:		
CP: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>
Provincia: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	
Correo electrónico: <input type="text"/>		

DOMICILIO Y TELEFONO DEL/LA SEGUNDO/A TUTOR/A (SOLO MENORES)

NIF:	Pasaporte u otros:	Número:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Dirección:		
CP: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>
Provincia: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	
Correo electrónico: <input type="text"/>		

Firma de los tutores
(en caso de menores de edad)

Gijón, de _____ de 20

Firma

Nombre y DNI

Nombre y DNI
