



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Instituto de Educación Secundaria
"EL BATÁN"

33600 - Mieres Tfno: 985452541

Solicitud de matrícula para CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

Curso 20..... / 20.....



Unión Europea

Fondo Social Europeo

El FSE invierte en tu futuro

DATOS PERSONALES

Nº de Expediente Foto del alumno/a (pegada)	Apellidos del alumno/a		Nombre del alumno/a	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sexo: Varón... <input type="checkbox"/>		DNI	Fecha nacimiento	
Mujer <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia de nacimiento		País		Nacionalidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicilio (calle o plaza, número y piso)				Teléfono
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Población	Provincia	Código Postal	2º Teléfono de contacto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellidos del padre		Nombre del padre	DNI	Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos de la madre		Nombre de la madre	DNI	Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTROS DATOS			A rellenar por Secretaría	
¿Repite curso?	¿Tiene hermanos/as matriculados en este centro? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Abonó seguro?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, ¿es el/la mayor de ellos/as? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

CFGS ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR

1º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aparatología estética	<input type="checkbox"/> Cosmética aplicada a estética y bienestar
	<input type="checkbox"/> Masaje estético	<input type="checkbox"/> Procesos fisiológicos y de higiene en imagen personal
	<input type="checkbox"/> Micropigmentación	<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral
	<input type="checkbox"/> Dermoestética	<input type="checkbox"/> Inglés
2º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estética hidrotermal	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora
	<input type="checkbox"/> Depilación avanzada	<input type="checkbox"/> Proyecto de estética integral y bienestar
	<input type="checkbox"/> Tratamientos estéticos integrales	<input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Drenaje estético y técnicas por presión

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Mieres, a de de 20.....

Firma del Solicitante

El/la solicitante ha quedado matriculado/a, habiendo abonado la cantidad de 1,12 €, por el importe del Seguro Escolar.

Sello

El/la funcionario/a encargado/a