

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUDE

### A) ALUMNOS/AS QUE SE MATRICULEN POR 1ª VEZ NESTE CENTRO

- 2 fotografías (co nome e apelidos escrito no reverso)
- Fotocopia do DNI
- Certificado de estudos con notas, no que constará a data de solicitude do título se correspondera.
- Recibo de ingreso do Seguro Escolar (1,12€) na conta 2091-0165-38-3040015491 de Novagalicia Banco. Os/as alumnos/as maiores de 28 anos ou que os cumpran no ano natural están EXENTOS/AS de pagalo.
- Fotocopia do documento de afiliación á Seguridade Social (NUSS) do que sexa titular o alumno/a (unicamente no caso de pagar o seguro escolar)

### B) ALUMNOS/AS QUE XA ESTIVERON MATRICULADOS ALGUNHA VEZ NESTE CENTRO

- 1 fotografía (co nome e apelidos escrito no reverso)
- Certificado de estudos con notas, no que constará a data de solicitude do título se correspondera (só no caso de que o certificado que conste na secretaría non permita o acceso ó ciclo no que se matricula).
- Recibo de ingreso do Seguro Escolar (1,12€) na conta 2091-0165-38-3040015491 de Novacaixagalicia. Os/as alumnos/as maiores de 28 anos ou que os cumpran no ano natural están EXENTOS/AS de pagalo.

### C) ALUMNOS/AS QUE SE MATRICULEN SÓ PARA REALIZAR A FCT

- Recibo de ingreso do Seguro Escolar (1,12€) na conta 2091-0165-38-3040015491 de Novagalicia Banco. Os/as alumnos/as maiores de 28 anos ou que os cumpran no ano natural están EXENTOS/AS de pagalo.
- Fotocopia do boletín de notas.

## VALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONAIS

- **PRAZO:** Dentro dos primeiros 20 días contados desde o comezo das clases.
- O impreso de solicitude (Anexo XIV) pódese descargar na páxina [www.edu.xunta.es/fp](http://www.edu.xunta.es/fp). (Validacións).
- Documentación a presentar: a que se relaciona no impreso.

***Deberá xuntar unha fotocopia do impreso de matrícula cuberto, que será selado na secretaría como resgardo acreditativo da mesma.***

*ANEXO VII*  
SOLICITUDE DE MATRÍCULA

**ADULTOS**  
**CURSO 2012/13**

CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Réxime:  Ordinario  Persoas adultas

Centro: \_\_\_\_\_  
Nº de inscrición: \_\_\_\_\_  
Concello: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Adscrito ao: \_\_\_\_\_

CURSO 20 20
CÓDIGO DO CENTRO
NÚMERO DE EXPEDIENTE

ESTUDOS PARA OS CALES SE DESEXA FORMALIZAR A MATRÍCULA: ciclo formativo de grao  Medio  Superior

FAMILIA PROFESIONAL			
CICLO FORMATIVO	CURSO		
MÓDULOS (en caso de oferta modular, indicar código)	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

DATOS DO/DA ALUMNO/A

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
Teléfono		Teléfono de urxencia			
Pai		Mai		Titor/a	
Centro de procedencia					
Datos de nacemento					
Data de nacemento	Sexo	País	Nacionalidade	Provincia	Concello
Localidade (parroquia)					
Documento de identificación			Datos da Seguridade Social		
Tipo (DNI ou pasaporte)		Número	Nº de tarxeta sanitaria		NUSS

DATOS FAMILIARES

Pai					
Apelidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)
Mai					
Apelidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)
Titor/a legal					

ENDEREZOS<sup>1</sup> (envío de correspondencia): familiar  pai  nai

Familiar						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	
Pai (se é distinto do familiar)						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	
Mai (se é distinto do familiar)						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	

ESTUDOS ACHEGADOS

O/a funcionari/a receptor/a (selo do centro)

- \* Fágome responsable dos datos recollidos nesta solicitude
- \* Coñezo o establecido sobre o carácter provisoria da solicitude de matrícula condicionada a que haxa un número mínimo de solicitudes de matrícula admitidas segundo se establece na Orde do 5 de xuño de 2007, pola cal se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sinatura

<sup>1</sup> Póñan un X no cuadro que corresponda

Autorizo a meus pais ou titores legais a recibir información do meu expediente académico. De non autorizar, risque a seguinte cela