***MATRÍCULA AÑO ACADÉMICO 2023/2024***

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** |
| 1º APELLIDO:  | 2º APELLIDO  |
| NOMBRE:  | D.N.I.:  |
| FECHA NACIMIENTO:  | LUGAR:  |
| DOMICILIO Calle/plaza:  |
| CODIGO POSTAL:  | LOCALIDAD:  |
| PROVINCIA:  | TELEFONO: TELEFONO MÓVIL:  |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO:  |

**CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: [ ]  1º [ ]  2º [ ]  3º**

**REPITE:** [ ]  **SI** [ ]  **NO**

###### familia numerosa/monoparental [ ]  SI [ ]  especial

######  [ ]  general

######  [ ]  NO

###### CICLO EN EL QUE SE MATRICULA:

[ ]  INTEGRACIÓN SOCIAL CASTELLANO

[ ]  INTEGRACIÓN SOCIAL EUSKERA

[ ]  INTEGRACIÓN SOCIAL SEMIPRESENCIAL

[ ]  ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL Y TURÍSTICA BILINGÜE

[ ]  EDUCACIÓN INFANTIL CASTELLANO

[ ]  EDUCACIÓN INFANTIL EUSKERA

[ ]  Atención a Personas en Situación de Dependencia

**Autorizo:**



Pamplona, a …….de…………..de 202…

(Firma)

✂.................................................................cortar.............................................................

C.I. ESCUELA DE EDUCADORES-HEZITZAILE ESKOLA I.I.

D./Doña……………….. se encuentra matriculado/a como alumno/a Oficial en el.....º curso del Ciclo Formativo de ……………………………..

Pamplona, a ………de…………de 20…

Por la Secretaría del Centro

(sello del centro)

**Requisitos de matriculación – Curso 2023-2024**

La documentación necesaria para realizar correctamente la matriculación, será:

1º- **Impreso** de matrícula debidamente cumplimentado.

2º- **Resguardo** del ingreso en el siguiente nº de cuenta (La Caixa):

**Nº de cuenta: ES13 2100 3693 2122 0028 5272**

Por el importe de **70 €** en concepto de recursos de aprendizaje y seguro escolar.

**Nota Importante**: en el ingreso hacer constar el nombre y apellidos del **alumno**, así como el curso correspondiente (ISC,ISE, ASCT, APSD, EIC o EIE).

3º- **DNI o NIE**. (fotocopia en caso de matrícula presencial)

4º- Informes de los estudios médicos realizados en caso de alumnos con minusvalías, enfermedades o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud**, que el centro deba conocer** (informes audiométricos, otorrinolaringológicos, oftalmológicos, etc.)