



MATRÍCULA CURS:

FULL DE DADES PERSONALS

CAI

**Dades de l'alumne**

DNI/Passaport

1r Cognom

2n Cognom

Nom

Sexe

Data naix

Nacionalitat

Tel. Tutor 1/pare/mare

Tel. Tutor 2/pare/mare

Adreça

Codi postal

Municipi

Llengua materna

E-mail alumne/a

Municipi de naixement

Província de naixement

Pais de naixement

**Dades del primer tutor\***

Parentiu

Nom

1r Cognom

2n Cognom

Adreça (només si no coincideix amb la de l'alumne/a)

Municipi

Codi postal

DNI/Passaport

E-mail Tutor 1 pare/mare

**Dades del segon tutor\***

Parentiu

Nom

1r Cognom

2n Cognom

Adreça (només si no coincideix amb la de l'alumne/a)

Municipi

Codi postal

DNI/Passaport

E-mail Tutor 2 pare/mare

\*Omplir només en cas d'alumnes menors d'edat\*

Ensenyament en què es matricula

CFGM Cures Auxiliar d'Infermeria

Forma d'accés a l'etapa

Centre de procedència

Estudis de l'últim curs

**Dades acadèmiques**

Religió (optativa)

Llengües que entén

**Altres dades**

Observacions

Nom Pare o tutor\*

Signatura\*

Nom Mare o tutor\*

Signatura\*

Nom alumne/a:

Signatura

Indiqueu l'adreça electrònica on voleu rebre les comunicacions del centre\*:

Tutor 1\*

Tutor 2\*

Ambdós\*

Observacions

TIS (Targeta d'identificació sanitària)