

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA CURSO 2018/2019****CENTRO: ESCUELA POLITÉCNICA NAVARRA****(Sello del centro)****LOCALIDAD: PAMPLONA****DATOS DEL/LA ALUMNO/ALUMNA**

|                                                                    |                          |                             |              |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------|
| 1 <sup>er</sup> Apellido:                                          |                          | 2º Apellido:                |              |
| Nombre:                                                            |                          | Nº D.N.I./N.I.E./Pasaporte: |              |
| Dirección:                                                         | nº:                      | piso:                       | letra:       |
| Localidad                                                          | Código Postal:           | Provincia:                  |              |
| Dirección durante el curso: (sólo si no coincide con la anterior): |                          | nº :                        | piso: letra: |
| Localidad:                                                         | Código Postal:           | Provincia:                  |              |
| Fecha de Nacimiento:                                               | Localidad de Nacimiento: |                             |              |
| e-mail:                                                            | ¿Estás trabajando?       |                             |              |
| Teléfono fijo:                                                     | Teléfono móvil:          |                             |              |

**DATOS DEL PADRE / TUTOR**

|                           |                 |                             |  |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 1 <sup>er</sup> Apellido: |                 | 2º Apellido:                |  |
| Nombre:                   |                 | Nº D.N.I./N.I.E./Pasaporte: |  |
| Teléfono fijo:            | Teléfono móvil: | e-mail:                     |  |

**DATOS DE LA MADRE / TUTORA**

|                           |                 |                             |  |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 1 <sup>er</sup> Apellido: |                 | 2º Apellido:                |  |
| Nombre:                   |                 | Nº D.N.I./N.I.E./Pasaporte: |  |
| Teléfono fijo:            | Teléfono móvil: | e-mail:                     |  |

**DATOS DEL ÚLTIMO CURSO ACADÉMICO FINALIZADO (MÓDULOS PENDIENTES)**¿Tienes módulos pendientes del curso anterior? ☐ SI ☐ NO

Indica cuáles: .....

**ESTUDIOS CON LOS QUE ACCEDISTE AL CENTRO**

|                                                   |                                      |                                           |                                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> E.S.O.                   | <input type="checkbox"/> F.P. BÁSICA | <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO | <input type="checkbox"/> G. MEDIO    |
| <input type="checkbox"/> CURSO DE ACCESO          | <input type="checkbox"/> G. SUPERIOR | <input type="checkbox"/> BACHILLER        | <input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD |
| <input type="checkbox"/> OTROS..... (especificar) |                                      |                                           |                                      |

**ESTUDIOS EN LOS QUE TE MATRICULAS**

|                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> G.M. ATT. A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA<br><input type="checkbox"/> G. S. INTEGRACIÓN SOCIAL<br><input type="checkbox"/> G. S. EDUCACIÓN INFANTIL | <b>CURSO</b>                                            |                                                       |
|                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º |                                                       |
|                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |

**Documentación a aportar: (No se recogerán solicitudes que les falte documentación)**

- ☐ 1 foto del alumno o alumna, con el nombre y apellido escritos por detrás.
- ☐ Resguardo del pago de matrícula. El precio de la matrícula son 100 €, que hay que ingresar en la siguiente cuenta:  
**La Caixa ES75 2100 5236 11 0200022876**
- Si quieres cambiar el número de cuenta en el cual se han girado los recibos el curso anterior, tienes que solicitar la documentación en Secretaría, o imprimirlo de la página web