

Matrícula 2n CFGM Activitats comercials Curs 2026-27

Entrada número:

Data:

Dades alumne/a:

Cognoms		Nom	
Data Naixement		DNI/NIE	
Adreça		Codi Postal	
Població		Telèfon Principal	
Correu electrònic			

Dades 1r tutor, pare, mare:

Cognoms		Nom	
Adreça		DNI/NIE	
Població		Codi Postal	
Correu electrònic		Telèfon	

Dades 2n tutor, pare, mare:

Cognoms		Nom	
Adreça		DNI/NIE	
Població		Codi Postal	
Correu electrònic		Telèfon	

Observacions:

Alguna al·lèrgia, malaltia o alguna altra dada d'interès:

.....

Dades acadèmiques:

1. Centre de procedència			
2. Últim ensenyament cursat		Últim any matriculat	
3. Repeteix	☐ Sí ☐ No		
4. En cas afirmatiu a l'apartat 3, trieu:	☐ Curs amb alguna matèria. Anomena les matèries que cursaràs:		
	☐ Curs complet		

Aquesta informació queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el/la signant es fa responsable.

A les dades recollides en aquest imprès s'aplica la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal i el RD 1720/2007.

Torroella de Montgrí, _____ de /d' _____ de 2026.

Signat:

Segell de centre:

(Alumne/a (major d'edat), pare, mare, tutor/a)