



C.E.I.P. "FEDERICO GARCÍA LORCA"

Avd. Reyes católicos s/n

CEUTA

Tel. 956 505516/ 956 507088 fax 956 522316

Correo electrónico: [celp.garcialorca@me-ceuta.org](mailto:celp.garcialorca@me-ceuta.org)

FORMALIZACIÓN DE MATRICULA

EDUCACIÓN INFANTIL/ PRIMARIA

CENTRO: C.E.I.P. "FEDERICO GARCÍA LORCA"

LOCALIDAD: CEUTA PROVINCIA: CEUTA

ADSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_

CURSO:

CÓDIGO DEL CENTRO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Nº EXPEDIENTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS

NOMBRE

EDAD

DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO: CALLE/PLAZA Y NÚMERO

LOCALIDAD

PROVINCIA

COD

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

**NACIONALIDAD**

DÍA MES AÑO LOCALIDAD PROVINCIA COD

ESPAÑOL  EXTRANJERO

D.N.I. Nº

SEXO:

VARÓN MUJER

PAÍS:

Nº DE HERMANOS

FAMILIA NUMEROSA

**DATOS FAMILIARES**

Nombre y Apellidos del Padre

Nombre y Apellidos de la Madre

D.N.I. Nº

D.N.I. Nº

DOMICILIO FAMILIAR HABITUAL: CALLE/PLAZA Y NÚMERO

LOCALIDAD

PROVINCIA

COD

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO TRABAJO

PAÍS

COD

**MATRÍCULA**

|                                |    |    |                     |                 |                   |
|--------------------------------|----|----|---------------------|-----------------|-------------------|
| ¿Se matricula por primera vez? | SI | NO | Nivel al que accede | Infantil 3 Años | Primaria 4º Curso |
|--------------------------------|----|----|---------------------|-----------------|-------------------|

|                         |    |    |  |                 |                   |
|-------------------------|----|----|--|-----------------|-------------------|
| ¿Repite el mismo curso? | SI | NO |  | Infantil 4 Años | Primaria 5º Curso |
|-------------------------|----|----|--|-----------------|-------------------|

|                                 |    |    |  |                 |                   |
|---------------------------------|----|----|--|-----------------|-------------------|
| ¿Realiza traslado de matrícula? | SI | NO |  | Infantil 5 Años | Primaria 6º Curso |
|---------------------------------|----|----|--|-----------------|-------------------|

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
| En caso de traslado de matrícula, rellenar los siguientes datos: |  |  | Primaria 1º Curso |
|--|--|--|-------------------|

|                        |        |           |                   |
|------------------------|--------|-----------|-------------------|
| Colegio de procedencia | Ciudad | Provincia | Primaria 2º Curso |
|------------------------|--------|-----------|-------------------|

|  |  |  |                   |
|--|--|--|-------------------|
|  |  |  | Primaria 3º Curso |
|--|--|--|-------------------|

Ceuta, a ..... de.....de.....

Firma