

**ANEXO IV**  
**Hoja de Matrícula**

**PROGRAMA FORMATIVO PROFESIONAL**

CURSO: **2017/2018**  
ENTIDAD: **ASOCIACIÓN COLUMBARES**  
DIRECCIÓN: **C/ FEDERICO GUIRAO, 29**  
LOCALIDAD: **BENIAJAN** PROVINCIA: **MURCIA**  
MODALIDAD: **ADAPTADA**  
PERFIL PROFESIONAL: **ACTIVIDADES AUXILIARES DE CARPINTERÍA Y MUEBLE**  
MATRÍCULA N° \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
EXPEDIENTE N° \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

FOTOGRAFÍA

**DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
NACIDO EN \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_  
DOMICILIO CALLE/PLAZA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ ESCALERA \_\_\_\_\_  
BLOQUE \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_  
TELÉFONO/S DEL DOMICILIO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

PADRE O TUTOR  
NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ TELÉFONO TRABAJO \_\_\_\_\_  
MADRE O TUTORA  
NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ TELÉFONO TRABAJO \_\_\_\_\_  
OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

CENTRO DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_  
ÚLTIMO CURSO MATRICULADO \_\_\_\_\_  
ÚLTIMO CURSO APROBADO \_\_\_\_\_

**CONTESTE SÍ O NO A LAS SIGUIENTE CUESTIONES:**

ALUMNO/A CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES \_\_\_\_\_ INDIQUE EN CASO AFIRMATIVO EL TIPO DE DISCAPACIDAD:

OTROS CURSOS O ESTUDIOS REALIZADOS: \_\_\_\_\_

**BAJA:**

FECHA \_\_\_\_\_ CAUSA \_\_\_\_\_

EN DOCUMENTO ADJUNTO SE HARÁN CONSTAR AQUELLAS OBSERVACIONES QUE SE CONSIDEREN NECESARIAS