



FOTO

SE MATRICULA EN TÉCNICO DEPORTIVO: \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULAS

NOMBRE Y APELLIDOS:								_____							
DNI/NIE:				Nº SEG. SOCIAL:				FECHA DE NACIMIENTO:							
_____				_____				_____							
LUGAR DE NACIMIENTO:				DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO/A:											
_____				_____											
Nº	BLOQUE		PISO		PUERTA		CÓDIGO POSTAL								
_____	_____		_____		_____		_____								
LOCALIDAD:				MUNICIPIO:											
_____				_____											
EMAIL ALUMNO/A:				TELÉFONO ALUMNO/A:											
_____				_____											

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

FAMILIA NUMEROSA: SÍ		<input type="checkbox"/>	NO		<input type="checkbox"/>	N.º MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR		_____			
VIVE EN DOMICILIO DE:		PADRE		<input type="checkbox"/>	MADRE		<input type="checkbox"/>	OTRO: _____			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR:				DNI/NIE:				MÓVIL:			
_____				_____				_____			
FECHA DE NACIMIENTO:		PATRIA POTESTAD		GUARDA CUSTODIA		OTRO TELÉFONO					
SÍ/NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MADRE O TUTOR: D.N.I. NÚMERO:				MÓVIL:							
_____				_____				_____			
FECHA DE NACIMIENTO:		PATRIA POTESTAD		GUARDA CUSTODIA		OTRO TELÉFONO					
SÍ/NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____					
EMAIL PARA COMUNICACIÓN DE FALTA:								TELÉFONO PARA SMS			
_____								_____			

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO

ACCEDE POR:								
TÍTULO ESO O EQUIVALENTE		<input type="checkbox"/>	DEPORTISTA ALTO RENDIMIENTO		<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DE ACCESO		<input type="checkbox"/>

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

FDO.: INTERESADO/A

FDO.: PADRE/ TUTOR LEGAL

FDO.: MADRE/TUTORA LEGAL