



ANEXO X
IMPRESO DE MATRÍCULA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN POR LISTA DE
ESPERA Y EN ADMISIÓN EXTRAORDINARIA
CURSO 2024/2025

I. DATOS DEL CENTRO											
Centro: _____						Domicilio del centro: _____					
NÚMERO DE MATRÍCULA				NÚMERO DE EXPEDIENTE				CÓDIGO DEL CENTRO			

II. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA											
Primer apellido: _____				Segundo apellido: _____				Nombre: _____			
D.N.I./N.I.E.: _____						Domicilio: _____					
Código Postal: _____			Teléfono/s: _____			Correo electrónico: _____					
Localidad: _____						Provincia: _____			País: _____		
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento: _____				Lugar de nacimiento: _____					
Provincia de nacimiento: _____						País: _____		Trabaja actualmente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?						Sí <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			

V. DATOS ACADÉMICOS		
Curso de especialización: _____		
Clave del curso	Turno(M/T)	Denominación

VI. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
IDENTIDAD

ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF del solicitante en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) y **APORTO** copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.

Me OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo décimo tercero de esta resolución a que recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y **APORTO** certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en el presente impreso y **SOLICITA** la matrícula en los módulos a que se refiere el presente impreso.

En _____ a ____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE (sello del receptor)

Fdo.: _____