

CURSO ACADÉMICO / IKASTURTEA: 20____/20____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO-A / IKASLEAREN DATUAK	
1º Apellido / 1.Deitura:	2º Apellido / 2.Deitura:
Nombre / Izena:	DNI-NIE / NAN-AIZ:
Fecha de nacimiento/ Jaioteguna:	Sexo / Sexua: <input type="checkbox"/> Hombre / Gizona <input type="checkbox"/> Mujer / Emakumea
Lugar de nacimiento / Jaiolekua: (localidad/herria, país/herrialdea)	Nacionalidad / Nazionalitatea:
Domicilio / Helbidea:	
Localidad / Herria:	Código Postal / Posta Kodea:
Teléfono / Telefonoa 1:	Teléfono/ Telefonoa 2:
E-Mail / Emaila:	

REPITE CURSO / KURTSOA ERREPIKATZEN DU: SI / BAI NO / EZ

MODULOS PENDIENTES DE 1º CURSO, SI LOS HUBIERA (EN LAS MATRÍCULAS DE 2º CURSO) /
 LEHEN KURTSOAN GAINDITU GABE DITUEN MODULUAK, BALDIN BADIRA (2. KURTSOKO MATRIKULETAN)

NIVEL / MAILA	CICLO FORMATIVO / HEZIKETA ZIKLOA :	CURSO / KURTSOA			
		1º	2º	3º	4º
FPE	Auxiliar de celador sanitario				

CICLO MEDIO / ERDI MAILA	Cuidados auxiliares de enfermería Erizaintzako zainketa lagungarria	IDIOMA / HIZKUNTZA	CURSO /KURTSOA	
		<input type="checkbox"/> castellano <input type="checkbox"/> euskera	1º	2º
	Emergencias sanitarias			
	Farmacia y parafarmacia <input type="checkbox"/> mañana <input type="checkbox"/> tarde			

CICLO SUPERIOR		CURSO /KURTSOA	
		1º	2º
	Higiene bucodental		
	Imagen para el diagnóstico y medicina nuclear		
	Laboratorio clínico y biomédico <input type="checkbox"/> castellano <input type="checkbox"/> bilingüe		
	Prótesis dentales		
	Prevención de riesgos profesionales		
	Química y salud ambiental		

MEJORA DE OPCIÓN / AUKERA HOBETU: SI / BAI NO / EZ

(SOLO PARA MENORES DE EDAD /ADINGABEAK SOILIK) DATOS FAMILIARES/ FAMILIAREN DATUAK	
MADRE O TUTORA /AMA EDO TUTOREA	
1º Apellido / 1.Deitura:	2º Apellido / 2.Deitura:
Nombre / Izena:	DNI-NIE / NAN-AIZ:
Domicilio / Helbidea:	
Localidad / Herria:	Código Postal / Posta Kodea:
Teléfono /Telefonoa 1:	Teléfono / Telefonoa 2:
E-Mail / Emaila:	
PADRE O TUTOR /AITA EDO TUTOREA	
1º Apellido / 1.Deitura:	2º Apellido / 2.Deitura:
Nombre / Izena:	DNI-NIE / NAN-AIZ:
Domicilio / Helbidea:	
Localidad / Herria:	Código Postal / Posta Kodea:
Teléfono /Telefonoa 1:	Teléfono / Telefonoa 2:
E-Mail / Emaila:	

PARA ALUMNADO MAYOR DE EDAD

Autorizo a mi padre-madre- tutor/a a acceder a la información académica/ Familiakoei ikasketei buruzko informazioa ezagutzeko baimena ematen dut

SI / BAI NO / EZ

DOCUMENTACION A ADJUNTAR A LA SOLICITUD / ERANSTeko DOKUMENTAZIOA:

ALUMNADO NUEVO / IKASLE BERRIAK:

- DOS FOTOGRAFÍAS / BI ARGAZKI
- CERTIFICADO ACADÉMICO OFICIAL DE NOTAS, SI NO ESTÁ EN EDUCA (ORIGINAL Y COPIA) / ZIURTAGIRI AKADEMIKOA OFIZIALA (EDUCAN EZ BADAGO)
- FOTOCOPIA DEL DNI-NIE / NAN-AIZ FOTOKOPIA
- DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PRIVACIDAD Y SEGURO ESCOLAR / PRIBATUTASUN BALDINTZEN ONARPENA ETA ESKOLA ASEGUURUA
- RESGUARDO DEL INGRESO EN LA CUENTA BANCARIA / BANKUKO ORDAINKETA AGIRIA

ALUMNADO DEL CENTRO / ZENTROKO IKASLEAK :

- FOCOTOPIA DEL DNI-NIE / NAN-AIZ FOTOKOPIA
- RESGUARDO DEL INGRESO EN LA CUENTA BANCARIA / BANKUKO ORDAINKETA AGIRIA

Pamplona, a de de 20.....
 Iruña, 20.....(e)ko,ren,(e)an

Firma del interesado-a /Interesdunaren sinadura

(Para menores de edad) PADRE-MADRE-TUTOR/A
 (Adingabekoen kasuan) AITA-AMA-TUTOREA

Nombre y apellidos /Izen-deiturak:

DNI-NIE-Pasaporte / NAN-AIZ-Pasaportea:

Firma / Sinadura