

PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE MATRÍCULA PARA PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL		CÓDIGO DE PROCEDEMENTO ED526A		DOCUMENTO SOLICITUDE
DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE				
APELIDOS E NOME		SEXO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	DATA NACEMENTO	DNI / NIF
ENDEREZO (RÚA, Nº E ANDAR)			PROVINCIA	
LOCALIDADE/CONCELLO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	NACIONALIDADE
Nº DA TARXETA SANITARIA		ENTIDADE PRESTADORA DE ASISTENCIA SANITARIA	CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA	
DATOS FAMILIARES				
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL		DNI/NIF	TELÉFONO	
ENDEREZO (NO CASO DE NON COINCIDIR CO DO/A ALUMNO/A)				
APELIDOS E NOME DA NAI OU TITORA LEGAL		DNI/NIF	TELÉFONO	
ENDEREZO (NO CASO DE NON COINCIDIR CO DO/A ALUMNO/A)				
EXPÓN que desexa acceder ao primeiro curso do programa de cualificación profesional do perfil (módulos obrigatorios):				
DOCUMENTACIÓN				
Todo el alumnado: <input type="checkbox"/> Documento oficial de identidade <input type="checkbox"/> Certificación de notas do último curso				
Alumnado que se incorpore ao primeiro curso do programa: <input type="checkbox"/> Compromiso de aproveitamento <input type="checkbox"/> Comunicación da autorización para cursar un programa de cualificación profesional inicial (no caso de alumnado incorporado ao programa en idade de escolarización obrigatoria).				
Persoas con discapacidade: <input type="checkbox"/> Copia compulsada do certificado do recoñecemento do grao de minusvalidez <input type="checkbox"/> Copia compulsada do ditame técnico facultativo				
SOLICITA: A admisión para o curso escolar 20 <input type="checkbox"/> / 20 <input type="checkbox"/> como alumno/a do programa de cualificación profesional inicial exposto.				
DECLARA baixo a súa responsabilidade que cumpre os requisitos para o acceso a programas de cualificación profesional inicial.				
LEXISLACIÓN APLICABLE : <i>Orde do 13 de maio de 2008 pola que se regulan os programas de cualificación profesional inicial na Comunidade Autónoma de Galicia</i>			(Para cubrir pola Administración))	
FÁGOME RESPONSABLE DA VERACIDADE DOS DATOS RECOLLIDOS NESTA SOLICITUDE. SINTATURA DA PERSOA SOLICITANTE		RECIBIDO	Nº de Expediente	
Lugar e data		REVEADO E CONFORME	Data de Entrada ___ / ___ / ___	
, de de 20			Data de Efectos ___ / ___ / ___	
Director/a do CEE Manuel López Navalón			Data de Saída ___ / ___ / ___	

SOLICITUDE DE MATRÍCULA PARA PCPI CURSO 20__ / 20__	
APELIDOS E NOME	PERFIL
DOCUMENTACIÓN APORTADA: <input type="checkbox"/> Documento oficial de identidade <input type="checkbox"/> Certificación de notas do último curso <input type="checkbox"/> Compromiso de aproveitamento <input type="checkbox"/> Comunicación da autorización para cursar un programa de cualificación profesional inicial (no caso de alumnado incorporado ao programa en idade de escolarización obrigatoria). <input type="checkbox"/> Copia compulsada do certificado do recoñecemento do grao de minusvalidez <input type="checkbox"/> Copia compulsada do ditame técnico facultativo	
DATA E SELO	