

Curs: 20__ / 20__

DADES DE L'ALUMNE/A

→ És necessari omplir tots els camps amb les dades actuals

Cognoms _____ Nom _____

Carrer _____ Núm. _____ CP _____

Localitat _____ DNI _____

TIS _____ (Targeta sanitària)

Mòbil alumne/a _____ Telèfon fix _____ de _____

En cas d'urgències trucar a: _____ Telèfon _____

Mòbil vigent per comunicacions per SMS _____

CORREU : _____ @ _____ (Amb lletra clara)Observacions: _____
_____**SOL· LICITA LA RENOVACIÓ DE LA MATRÍCULA DE FCT PEL CURS 20__ / 20__**

FCT del cicle : _____

Barcelona, a _____ de _____ 20__

Signatura tutor/a o alumne/a

Només si és major de 18 anys.

L'alumnat que tant sols li quedin pendents les pràctiques (FCT), haurà de formalitzar obligatòriament aquesta renovació de matrícula.

Haurà d'abonar un l'import anual en concepte de taxes de FCT i Assegurança Escolar.