



Proposta* matrícula ESPA. Primer Quadrimestre

1. Dades d'identificació de l'alumne/a

NOM		LLINATGES		N. EXPEDIENT	
DNI		DATA NAIXEMENT	LOCALITAT NAIXEMENT	PAIS NAIXEMENT	
ADREÇA			POBLACIÓ	C. POSTAL	
TELÈFON	TELÈFON MÒBIL		CORREU ELECTRÒNIC		
CENTRE DE PROCEDÈNCIA			N. TARGETA SANITÀRIA		

Alumnes **menors** de 18 anys. Dades del pare, mare o responsable legal

Nom:	Llinatges:
DNI:	Telèfons:

Presenta necessitats educatives especials: Sí No

En cas afirmatiu, presenta documentació: Sí No

2. Procedència (ho emplenarà el professorat del centre en el moment de fer la sol·licitud)

1. Era alumne d'un CEPA

2. Nou alumne

En cas de preveure fer 2.1 (3r d'ESPA), **matí** o **vespertí** ? (encerclau l'opció preferida)

3. CURS AL QUAL ES POT MATRICULAR (només ho emplenarà el professorat responsable de la VIA del centre)

1.1. 1r curs matí	
1.2. 2n curs vespertí	
2.1. 3r curs matí	
2.1. 3r curs vespertí	
2.2. 4t curs vespertí	

4. MÒDULS DELS QUALS ES MATRICULA (només ho emplenarà el professorat responsable de la VIA del centre)

	Mòduls aprovats				Àmbits Convalidats	SE MATRICULA DE				
	1.1	1.2	2.1	2.2		1.1	1.2	2.1	2.2	
català										català
castellà										castellà
anglès										anglès
matemàtiques										matemàtiques
ciències naturals										ciències naturals
ciències socials										ciències socials

Signatura de l'alumne. O del pare, mare o tutor (si es menor d'edat) **Data de presentació. Segell del centre**

* Aquesta matrícula és provisional.

La definitiva es farà una vegada revisat l'expedient i comprovades les notes del gestib. Per tant pot haver-hi canvis