



Foto	SOLICITUD DE MATRÍCULA. Bachillerato en Ciencias Religiosas. CURSO 2017- 2018		
	Nº de expediente		
	Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre

Datos Personales

<i>Dirección (Calle/Plaza/Avd)</i>		<i>Nº</i>	<i>Piso</i>	<i>Letra</i>	<i>Esc.</i>
<i>Cod. Postal</i>	<i>Población</i>	<i>Provincia</i>	<i>País</i>		
<i>DNI / Pasaporte</i>	<i>Lugar de nacimiento (población y provincia)</i>		<i>Fecha de nacimiento</i>		
<i>Sexo:</i>	<i>Teléfonos de contacto</i>				
<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> H					
<i>Dirección de correo electrónico (por favor, escribir en letras MAYÚSCULAS)</i>					

Titulación de acceso

COU con selectividad
 FP II o Técnico Superior
 Bachillerato LOGSE o LOE con PAU
 Título universitario
 Otros _____

Acreditación del conocimiento de una lengua moderna

No
 Si (Especificar y justificar documentalmente) _____

Documentos a adjuntar con la solicitud

- Fotocopia del documento de identidad (DNI, Pasaporte, etc)
- 1 Fotografía actual tamaño carnet
- Fotocopia de la titulación de acceso a los estudios (fotocopia compulsada o fotocopia + original)
- Justificante del pago de la matrícula

Ourense, ____ de _____ de 201__

Firmado y conforme, el interesado