ANEXO XII
IMPRESO DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZA SECUNDARIA PARA ADULTOS
CURSO 2026/2027

1. DATOS DEL CENTRO		
Centro		Aula
Domicilio del centro		Código postal
Localidad	Provincia	

2. DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre
D.N.I/N.I.E:	Letra del NIF		Domicilio
Código postal:	Teléfono de contacto		Correo electrónico
Localidad	Provincia		País
Sexo	Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento
Provincia de nacimiento	País		¿Solicita VIA? Sí ☐ No ☐
¿Debe abonar el seguro escolar por ser menor de 28 años? Sí ☐ No ☐			
Situación Laboral: Empleado ☐ Desempleado ☐ Inactivo ☐			

3. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA LA MATRÍCULA NIVEL I (1)(2)

☐ **RÉGIMEN PRESENCIAL**			☐ **RÉGIMEN A DISTANCIA**		
MÓDULO I			MÓDULO II		
CIENTIFICO - TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN	SOCIAL	CIENTIFICO - TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN	SOCIAL
☐	☐	☐	☐	☐	☐

(1) Marcar como máximo 3 módulos para admisión.

(2) Marcar como A (admisión), CV (convalidación), R (reconocimiento).

4. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA LA MATRÍCULA NIVEL II (1)(2)

☐ **RÉGIMEN PRESENCIAL**			☐ **RÉGIMEN A DISTANCIA**		
MÓDULO I			MÓDULO II		
CIENTIFICO - TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN	SOCIAL	CIENTIFICO - TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN	SOCIAL
☐	☐	☐	☐	☐	☐

1) Marcar como máximo 3 módulos para admisión.

(2) Marcar como A (admisión), CV (convalidación), R (reconocimiento).

5. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DEL CEPA ABRIL