



## RESIDENCIA ESCOLAR "LAS CANTERAS"

### SOLICITUD DE PLAZAS VACANTES

#### CURSO

UNIVERSIDAD OTROS ESTUDIOS 

#### DATOS DE FILIACIÓN ALUMNO / A (Obligatorio rellenar todos los campos):

APELLIDOS:				NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO:		EDAD:		N.I.F.:	
Nº SEGURIDAD SOCIAL:				RECETA PENSIONISTA:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TFNO. MOVIL ALUMNO		E-MAIL			
<b>PROBLEMAS DE SALUD</b>					
<b>OTRAS CONDICIONES ESPECIALES</b>					

#### DATOS FAMILIARES (Obligatorio rellenar todos los campos):

PADRE / MADRE O PERSONA DE CONTACTO (Nombre/apellidos):					
Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR (Incluido alumno):		TELÉFONOS DE PADRES O PERSONA DE CONTACTO (Obligatorio):			
		Fijo:		Móvil	
DOMICILIO ALUMNO/A (Para cartas):					
C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
E-MAIL:					

#### DATOS ACADÉMICOS ESTUDIOS (Obligatorio rellenar todos los campos):

CENTRO DONDE SE HA MATRICULADO :				
LOCALIDAD:				
ESTUDIOS :			CURSO:	

#### HA RESIDIDO EN ESTE CENTRO DURANTE EL CURSO ANTERIOR:

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_