IES REYES CATÓLICOS
VÉLEZ-MÁLAGA

JUNTA DE ANDALUCIA

ADMISIÓN FUERA DE PLAZO ESPA

A rellenar por la Administración:
DÍA: HORA:

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA | EDAD A 31/12 | DNI/NIE | TELÉFONO | SEXO H M | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO | LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 MATERIAS EN LAS QUE SOLICITA MATRÍCULA

ELEGIR MODALIDAD

☐ **ESPA I: SEMIPRESENCIAL**

☐ **ESPA II: SEMIPRESENCIAL.**

☐ **ESPA II: PRESENCIAL**

No imprima hasta que no elija la modalidad y las asignaturas correspondientes.

Firma el/la persona solicitante:	El/la Funcionario/a:
Fecha: / /	(Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES REYES CATÓLICOS

IMPRIMIR **BORRAR**

Dirección: Avda. Vivar-Téllez nº 42 29700 Vélez-Málaga Teléfono : 951289948 E-mail: 29008671.edu@juntadeandalucia.es