

C.E.I.P. Costa Rica
C/ Camarena 247

28047 Madrid

Nº matrícula: _____

Apellidos: _____

Nombre _____

Pegar

foto

Fecha de alta ____ / ____ / ____

Procedencia _____

Fecha nacim: ____ / ____ / ____ Lugar _____ País _____

Calle: _____ Nº _____ Piso _____ CP _____

Teléfonos : _____

Madre: _____

Padre: _____

HISTORIAL ACADÉMICO:

Curso: _____	Nivel: _____	Curso: _____	Nivel: _____
Curso: _____	Nivel: _____	Curso: _____	Nivel: _____
Curso: _____	Nivel: _____	Curso: _____	Nivel: _____
Curso: _____	Nivel: _____	Curso: _____	Nivel: _____
Curso: _____	Nivel: _____	Curso: _____	Nivel: _____

CALIFICACIONES POR CICLO

1 ^{er} ciclo: _____	Recuperación: _____
2 ^o ciclo: _____	Recuperación: _____
3 ^{er} ciclo: _____	Recuperación: _____

Baja: _____ Motivo: _____
