



**"ARCHIVO GENERAL DEL ALUMNO/A"**

**"ARXIU GENERAL DE L'ALUMNE/A"**

N. EXP.: ..... APELLIDOS: ..... NOMBRE:.....  
COGNOMS: ..... NOM:

FECHA NACIMIENTO:..... LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....  
DATA NAIXEMENT: ..... LOCALITAT: ..... PROVÍNCIA:

PAÍS:..... NACIONALIDAD:..... DNI/NIE:.....  
PAIS: ..... NACIONALITAT:

APELLIDOS Y NOMBRE PADRE:..... FECHA NAC:.....  
COGNOMS I NOM PARE: ..... DATA NAIX:

PROFESIÓN:..... DNI/NIE: .....  
PROFESSIÓ:

APELLIDOS Y NOMBRE MADRE: ..... FECHA NAC.:.....  
COGNOMS I NOM MARE: ..... DATA NAIX:

PROFESIÓN:..... DNI/NIE:.....  
PROFESSIÓ:

DOMICILIO:..... LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....  
ADREÇA: ..... LOCALITAT: ..... PROVÍNCIA:

TELÉFONOS: MADRE:..... PADRE:..... OTROS:.....  
TELÈFONS: MARE: ..... PARE: ..... ALTRES:

CORREO ELECTRÓNICO: .....  
CORREU ELECTRÒNIC:

HERMANOS AL MATRICULARSE: ..... Nº HERMANOS EN EL CENTRO: .....  
GERMANS AL MATRICULAR-SE: ..... N. GERMANS AL CENTRE:

CENTRO DE PROCEDENCIA:.....  
CENTRE DE PROCEDENCIA:

DOMICILIO DEL CENTRO:..... LOCALIDAD:.....  
ADREÇA DEL CENTRE: ..... LOCALITAT:

PROVINCIA:..... PAÍS:.....  
PROVÍNCIA: ..... PAIS:

FECHA SOLICITUD INGRESO:..... NIVEL:..... CURSO ESCOLAR:.....  
DATA SOL·LICITUD INGRÉS: ..... NIVELL: ..... CURS ESCOLAR:

FICHA MÉDICA DE INGRESO DOCTOR:..... FECHA:.....  
FICHA MÈDICA D'INGRÉS METGE: ..... DATA:

RELIGIÓN CATÓLICA/RELIGIÓ CATÒLICA  VALORES SOCIALES Y CÍVICOS   
VALORS SOCIALS I CÍVICS

CURSO ESCOLAR CURS ESCOLAR	NIVEL NIVELL	GRUPO GRUP	F. FINALIZ. DATA FINALITZACIÓ	TUTOR/A

ÁREAS/ÀREES	1º/1r	2º/2n	REP	3º/3r	4º/4t	REP	5º/5é	6º/6é	REP
CIENCIAS SOCIALES CIÈNCIES SOCIALS									
CIENCIAS NATURALES CIÈNCIES NATURALS									
ED. ARTÍSTICA ED. ARTÍSTICA									
ED. FÍSICA ED. FÍSICA									
CASTELLANO CASTELLÀ									
VALENCIANO VALENCIÀ									
INGLÉS ANGLÉS									
MATEMÁTICAS MATEMÀTIQUES									
RELIGIÓN/VALORES RELIGIÓ/VALORS									

FECHA DE BAJA EN EL COLEGIO:.....  
 DATA DE BAIXA AL CENTRE:

TRASLADO EXPEDIENTE:       SI       NO  
 TRASLLAT D'EXPEDIENT:

CENTRO DONDE SE TRASLADA/CENTRE ON ES TRASLLADA:.....  
 .....  
 .....

FECHA ENVIO EXPEDIENTE/DATA ENVIO EXPEDIENT:.....

OBSERVACIONES/OBSERVACIONS:.....  
 .....