



CEU

Colegio San Pablo

Valencia

PREINSCRIPCION BACHILLERATO – CURSO ACADÉMICO 20 ____ /20 ____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

Fecha de nacimiento : ____ de _____ de ____ en _____

Domicilio en _____ Provincia de _____

C/ _____ N° _____ Tel. _____ D.P. _____

Nombre del padre _____ Profesión _____ Tel. _____

Nombre de la madre _____ Profesión _____ Tel. _____

Nº de hermanos: Varones _____ Mujeres _____ Nº de orden del alumno en el total de hermanos _____

Familiares con quien convive _____

Cursó _____ en _____ y en el _____
(último curso) (Población) (Centro)

Hermanos en el Colegio (nombre y curso) _____

Preinscripción de hermanos _____

Solicita la inscripción como alumno del Colegio San Pablo-C.E.U. de Moncada en el Curso:

1º BACHILLERATO

2º BACHILLERATO

Moncada, ____ de _____ de 20 ____

Firma del padre/madre, tutor/tutora

Optativas cursadas:

1º E.S.O.: _____

2º E.S.O.: _____

3º E.S.O.: _____

4º E.S.O.: _____

1º BACHILLERATO: OPCIÓN _____ OPTATIVA _____

OBSERVACIONES:

*** Adjuntar fotocopia de las calificaciones finales de los tres últimos cursos.**