MATRÍCULA 2016-17

Cicle de grau superior **1r EDUCACIÓ INFANTIL** **- Torn**: **Matí**

DADES PERSONALS ALUMNE/A:

_____ _____
Cognoms, nom **DNI**

Data naixement:_____ **població naix.:**_____ **província naix.:** _____

país naix.: _____ **nacionalitat:** _____

DOMICILI

_____ _____ _____
Carrer, núm., pis, porta **codi postal** **municipi**

TELÈFONS DE CONTACTE I D'URGÈNCIA

_____
(Especifiqueu núm. telèfon i nom del titular)

Correu electrònic alumne/a: (poseu un dígit a cada casella, diferencieu si és guió al mig o a baix)

DADES PAGAMENT DE LA MATRÍCULA CURS 2016-2017:

matrícula curs sencer: **SI** ☐ **NO** ☐

Matrícula parcial, crèdits o unitats formatives que es matricula:

_____

_____

_____

Bonificació o exempció que s'aplica a la taxa (tipus de bonificació o exempció a la que té dret, cal adjuntar documentació justificativa)**:** _____

Fracciona el pagament?: SI ☐ **NO** ☐ (data límit per fer el segon pagament és el **5 de setembre**)

Import a ingressar: _____ (consulteu-ho al full d'instruccions adjunt)

Lleida, _____ de _____ de 2016

Signatura de l'alumne/a