



Carrer Bisbe Perelló, s/n  
08295 Sant Vicenç de Castellet  
Tel. 93 833 07 51  
Fax 93 833 43 06  
iescastellet@xtec.cat  
www.inscastellet.cat

**IMPRES MATRICULA CF OPERACIONS DE LABORATORI  
CURS 2022-23  
2N CURS**

**DADES ALUMNE/A:**

DNI/NIE/PASS: \_\_\_\_\_ RALC \_\_\_\_\_

COGNOMS: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT : \_\_\_\_\_ TIS \_\_\_\_\_

MUNICIPI NAIXEMENT : \_\_\_\_\_ PAÍS NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

MUNICIPI: \_\_\_\_\_

**DADES DE CONTACTE**

PARE: TELÈFON \_\_\_\_\_ CORREU ELECTRÒNIC \_\_\_\_\_

MARE: TELÈFON \_\_\_\_\_ CORREU ELECTRÒNIC \_\_\_\_\_

ALUMNE: TELÈFON \_\_\_\_\_ CORREU ELECTRÒNIC \_\_\_\_\_

**DADES DEL 1R TUTOR/A**

DNI/PASS/NIE: \_\_\_\_\_ NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

**DADES DEL 2N TUTOR/A**

DNI/PASS/NIE: \_\_\_\_\_ NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

ADREÇA (Només si és diferent de la de l'alumne)  
\_\_\_\_\_

**Has estat matriculat a l'Institut Castellet anteriorment ? \_\_\_\_\_**

**Signat,**

St. Vicenç de Castellet, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_