

Curso 2017/2018:

¿Cuántas asignaturas tiene suspenso en el 2016/2017? Ninguna; 1 ó 2; 3 ó 4; Más de 4

¿HAS SOLICITADO ALGUNA MODIFICACIÓN EN LAS ENSEÑANZAS RELIGIOSAS? Sí No

En caso afirmativo, ¿has entregado la correspondiente solicitud? Sí No

Tu cambio ha sido de Religión a Aten. Ed. o de Aten. Ed. a Religión

Datos identificativos	
Tipo de identificación del alumno/a: <input type="text" value="DNI/NIF/NIE"/>	DNI/Pasaporte: <input type="text"/>
Primer apellido: <input type="text"/>	Segundo apellido: <input type="text"/>
Nombre: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>
Número de hermanos: <input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos: <input type="text"/>

ES OBLIGATORIO cumplimentar el domicilio del alumno o alumna.

ES OBLIGATORIO cumplimentar los Teléfonos móviles y correo electrónico del padre, madre, tutor o tutora (Nunca del propio alumno o alumna)

Domicilio del alumno/a				
Prov.: <input type="text"/>	Munic.: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>		
Domicilio: <input type="text"/>		Tipo vía: <input type="text"/>		
Nº: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Letra: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>

- **El Primer tutor/a es a quien se le enviará la información por el Sistema PASEN.**

Datos familiares				
Primer/a tutor/a				
<input type="radio"/> DNI/NIF/NIE <input type="radio"/> Pasap. DNI/Pasaporte: <input type="text"/>	Primer apellido: <input type="text"/>			
Segundo apellido: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>		
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer *	¿Vive en el domicilio familiar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Familia: <input type="text"/>	Tipo de familia numerosa: <input type="text"/>			
Título de familia numerosa: <input type="text"/>		Fecha de caducidad del título de familia numerosa: <input type="text"/>		
Tfno: <input type="text"/>	Tfno. urgencias: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>		
Segundo/a tutor/a				
<input type="radio"/> DNI/NIF/NIE <input type="radio"/> Pasap. DNI/Pasaporte: <input type="text"/>	Primer apellido: <input type="text"/>			
Segundo apellido: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>		
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer *	¿Vive en el domicilio familiar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Tfno: <input type="text"/>	Tfno. urgencias: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>		