



## SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL CENTRE INFANTIL VERA CURS 2021-2022

<b>DADES DE L'INFANT</b>			
COGNOMS			
NOM			
DATA DE NAIXEMENT			
NRE. DE GERMANS/ANES AL CENTRE			
ALUMNE NOU / ALUMNA NOVA (SÍ/NO)			
DOMICILI			
POBLACIÓ			
PROVÍNCIA		CODI POSTAL	
<b>DADES DEL PARE O MARE / TUTOR O TUTORA PERTANYENT A LA UPV</b>			
COGNOMS			
NOM		NIF/NIE	
EXT. TEL. / MÒBIL			
ADREÇA ELECTRÒNICA			
COL·LECTIU AL QUAL PERTANY (PAS, PDI, alumnat, personal becari d'investigació, etc.)			
CATEGORIA PROFESSIONAL			
SITUACIÓ LABORAL O ACADÈMICA (personal funcionari de carrera, interí, contractat, becari amb càrrec a projecte, alumnat, etc.)			
DEPARTAMENT, CENTRE, UNITAT, SERVEI, ETC.			



**DADES DEL PARE O MARE / TUTOR O TUTORA PERTANYENT (O NO) A LA UPV**

COGNOMS			
NOM		NIF/NIE	
ADREÇA ELECTRÒNICA		MÒBIL/TELÈFON	

**DADES BANCÀRIES**

NOM I COGNOMS DE LA  
PERSONA TITULAR

ADREÇA ELECTRÒNICA

ENTITAT

SUCURSAL

DÍGITS DE CONTROL

COMPTE

IBAN (OBLIGATORI) ES \_\_\_\_\_

**Desitge pertànyer a la nova agrupació de famílies del Centre Infantil Vera de la UPV  
(AFACI-VERA)**

Indiqueu l'opció desitjada

SÍ  NO

**Família nombrosa o monoparental (sí o no):**

(signatura)

Nom : \_\_\_\_\_

València, ..... de ..... de 2021