



## SOLICITUD MATRÍCULA CENTRO INFANTIL VERA CURSO 2021-2022

<b>DATOS DEL NIÑO/A</b>			
APELLIDOS			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO			
Nº HERMANOS/AS EN EL CENTRO			
ALUMNO/A NUEVO/A (SI/NO)			
DOMICILIO			
POBLACIÓN			
PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
<b>DATOS PADRE/MADRE/TUTOR PERTENECIENTE A LA UPV</b>			
APELLIDOS			
NOMBRE		NIF/NIE	
EXT TELF. /MÓVIL			
CORREO ELECTRÓNICO			
COLECTIVO AL QUE PERTENECE (PAS, PDI, Alumno, Becario de investigación, etc.)			
CATEGORIA PROFESIONAL			
SITUACIÓN LABORAL O ACADÉMICA (Funcionario de Carrera, Interino, Contratado, Estudiante, Becario con cargo a proyecto, etc.)			
DEPARTAMENTO, CENTRO, UNIDAD, SERVICIO, etc.			



DATOS PADRE/MADRE/TUTOR PERTENECIENTE (O NO) A LA UPV			
APELLIDOS			
NOMBRE		NIF/NIE	
CORREO ELECTRÓNICO		MÓVIL/ TELÉFONO	

**DATOS BANCARIOS**

NOMBRE Y APELLIDOS  
DEL TITULAR .....

CORREO ELECTRÓNICO .....

ENTIDAD [ ][ ][ ][ ][ ]

SUCURSAL [ ][ ][ ][ ][ ]

DIGITOS DE CONTROL [ ][ ][ ]

CUENTA [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

IBAN (OBLIGATORIO) ES \_\_\_\_\_

**Deseo pertenecer a la nueva Agrupación de Familias del Centre Infantil Vera UPV (AFACI-VERA)**

Indique la opción deseada.

SI

NO

**Familia numerosa o monoparental (si o no) :**

Valencia a, ..... de ..... de 2021

Nombre : .....

Firma: