

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Formación Profesional

IES Fuentesnuevas

Sello del Centro
y
fecha de entrada

Curso escolar: 20...../20.....

N.º de expediente:

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} curso <input type="checkbox"/> 2 ^o curso	Grado Medio <input type="checkbox"/> Cuidados Auxiliares de Enfermería <input type="checkbox"/> Elaboración de Productos Alimenticios <input type="checkbox"/> Farmacia y Parafarmacia <input type="checkbox"/> Operaciones de Laboratorio <input type="checkbox"/> Peluquería y Cosmética Capilar <p style="text-align: center;">----- Colegio "La Inmaculada" (Camponaraya) -----</p> <input type="checkbox"/> Aceites de Oliva y Vinos	Grado Superior <input type="checkbox"/> Dietética <input type="checkbox"/> Documentación y Administración Sanitarias <input type="checkbox"/> Estética Integral y Bienestar <input type="checkbox"/> Laboratorio de Análisis y de Control de Calidad <input type="checkbox"/> Procesos y Calidad en la Industria Alimentaria <input type="checkbox"/> Animación de Actividades Físicas y Deportivas <input type="checkbox"/> Animación Sociocultural y Turística
FP Básica <input type="checkbox"/> Industrias Alimentarias <input type="checkbox"/> Peluquería y Estética		

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

NIF/NIE	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Alumno/a nuevo/a en el Centro	<input type="checkbox"/> Repite el curso

Domicilio habitual (completo)	Localidad	Código postal

Provincia	Teléfono	Correo electrónico para comunicaciones (en mayúsculas)

N.º de Seguridad Social propio del alumno/a (menores de 28 años)

Datos del progenitor 1 (sólo si el alumno/a es menor de edad): Padre; Madre; Tutor legal

Apellidos	Nombre	Firma del progenitor 1
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono

Correo electrónico (en mayúsculas):

Datos del progenitor 2 (sólo si el alumno/a es menor de edad): Padre; Madre; Tutor legal

Apellidos	Nombre	Firma del progenitor 2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono

Correo electrónico (en mayúsculas):

Tasas: € **Seguro escolar** (menores de 28 años) **Otros:**

<p>Los firmantes declaran, bajo su responsabilidad, que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Asimismo, autorizan al Centro a utilizar las imágenes del alumno/a tomadas en actividades del Centro con el fin de publicitar las mismas en cualquier tipo de soporte con fines educativos.</p> <p>Además, autorizan a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.</p>	<p style="text-align: center;">..... de de 20.....</p> <p style="text-align: center;">Firma del alumno/a</p>
---	--

Sr./Sra. director/a del IES Fuentesnuevas