

IMPRESO MATRÍCULA GRADO MEDIO ADMINISTRATIVO Curso 2019-2020

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:	NOMBRE:	NIF:
LUGAR NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	TLF. MÓVIL :
DIRECCIÓN:		PROVINCIA:
POBLACIÓN:	Email:	

DATOS FAMILIARES : PADRE / MADRE / TUTORES O REPRESENTANTES LEGALES

Si los datos son los mismos del curso anterior marcar, solamente la casilla

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR (Relación):		CONVIVE CON EL ALUMNO :	
DOMICILIO :		D.N.I. :	
LOCALIDAD :		PROVINCIA :	
CORREO ELECTRÓNICO :	TLF. FIJO :	TLF.MÓVIL :	

NOMBRE DE LA MADRE / TUTOR (Relación):		CONVIVE CON EL ALUMNO :	
DOMICILIO :		D.N.I. :	
LOCALIDAD :		PROVINCIA :	
CORREO ELECTRÓNICO :	TLF. FIJO :	TLF.MÓVIL :	

CIRCUNSTANCIAS PARTICULARES _____

DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS APORTADOS (PMAR, GRADUADO ESCOLAR, CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD, PRUEBA DE ACCESO, OTROS):

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO: SI NO ÚLTIMO CURSO MATRICULADO: _____

CENTRO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR _____

REALIZA TRASLADO DE MATRÍCULA: SI NO

REPITE EL MISMO CURSO: SI NO

¿TIENE MODULOS PENDIENTES DE 1º? SI NO ESPECIFICAR: _____

TRANSPORTE ESCOLAR: _____ **Localidad/urbanización:** _____

FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO Y TIPO DE MATRÍCULA (Marcar con una X):

ACCESO DIRECTO		PRUEBA DE ACCESO		MATRÍCULA PARCIAL	
----------------	--	------------------	--	-------------------	--

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:

PRIMERO		SEGUNDO	
---------	--	---------	--

MATRÍCULA COMPLETA. Si selecciona esta opción no tiene que marcar nada más.			
MATRÍCULA PARCIAL. Si selecciona esta opción marque los módulos correspondientes del curso en el que se matricula			
1º GRADO MEDIO. Indique el número total y márquelos.		2º GRADO MEDIO. Indique el número total y márquelos	
Comunicación empresarial y atención al cliente (5h)	<input type="checkbox"/>	Empresa y Administración (5h)	<input type="checkbox"/>
Operaciones administrativas de compra –venta (5h)	<input type="checkbox"/>	Operaciones Administrativas recursos humanos (6h)	<input type="checkbox"/>
Tratamiento informático de la información (10h)	<input type="checkbox"/>	Tratamiento de la doc. Contable (5h)	<input type="checkbox"/>
Técnica contable (5h)	<input type="checkbox"/>	Empresa en el Aula (7h)	<input type="checkbox"/>
Formación y Orientación laboral (3h)	<input type="checkbox"/>	Operaciones Auxiliares gestión tesorería (5h)	<input type="checkbox"/>
Inglés (2h)	<input type="checkbox"/>	Inglés (2h)	<input type="checkbox"/>
		Formación en centros de trabajo (410h)	<input type="checkbox"/>

PERMISOS Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES E IMAGEN

Los datos personales e imagen que se le solicitan tienen por objeto la adecuada organización de las actividades desarrolladas por este Centro. El responsable del mismo le garantiza la protección, salvaguarda y uso adecuado de dichos datos. En caso de no autorizar debe dirigirse mediante escrito al propio centro.

- AUTORIZO a que se incluyan fotografías e imágenes de mi hijo/a tomadas mientras participan en actividades lectivas o extraescolares en comunicaciones del Instituto (revistas, exposiciones, página web, etc.)
- AUTORIZO al uso de los datos personales que he rellenado en este impreso por parte del IES para fines establecidos por la normativa vigente en educación.
- PERMITO que mi hijo/a salga del centro para realizar actividades complementarias o extraescolares en Zuera, acompañados siempre por el profesorado del instituto responsable de dicha actividad.
- AUTORIZO a que mi hijo/a salga del centro educativo en los periodos de recreo.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

D./Dña. _____ PADRE/MADRE/OTROS: _____

CUOTA A ABONAR: 21€

Firma: _____
Zuera a, _____ de _____ de 2019

(Sello del Centro)

LA FIRMA DE LA MATRÍCULA IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE ESTAS CONDICIONES. EN CASO CONTRARIO DEBERÁ ENTREGAR OBLIGATORIAMENTE UN ESCRITO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO, QUE DARÁ CONSTANCIA DE SU RECEPCION.