

# IMPRESO MATRÍCULA GRADO MEDIO ELECTRICIDAD 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	<input type="checkbox"/>	PRUEBA DE ACCESO	<input type="checkbox"/>	MATRÍCULA PARCIAL	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

**CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:**

PRIMERO	<input type="checkbox"/>	SEGUNDO	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	---------	--------------------------

<b>MATRÍCULA COMPLETA. Si selecciona esta opción no tiene que marcar nada más.</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>MATRÍCULA PARCIAL. Si selecciona esta opción marque los módulos correspondientes del curso en el que se matricula</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>1º GRADO MEDIO. Indique el número total y márquelos.</b>		<b>2º GRADO MEDIO. Indique el número total y márquelos</b>	
Automatismos industriales (9h)	<input type="checkbox"/>	Instalaciones de distribución( 7h)	<input type="checkbox"/>
Instalaciones solares fotovoltaicas (2h)	<input type="checkbox"/>	Infraestructuras de telecomun. en viviendas y edif. (6h)	<input type="checkbox"/>
Instalaciones eléctricas interiores (9h)	<input type="checkbox"/>	Empresas e iniciativa emprendedora (3h)	<input type="checkbox"/>
Formación y Orientación laboral (3h)	<input type="checkbox"/>	Electrónica (3h)	<input type="checkbox"/>
Electrotecnia (7h)	<input type="checkbox"/>	Máquinas eléctricas (5h)	<input type="checkbox"/>
		Instalaciones domóticas (2h)	<input type="checkbox"/>
		Formación en centros de trabajo (400h)	<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.