

F D S R T B L N I

(A rellenar por secretaría)



Junta de Castilla y León

CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL "Felipe VI"



CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

NOMBRE DEL CICLO CURSO 1º 2º

DATOS PERSONALES

EXPEDIENTE NÚM.

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	1º Apellido	2º Apellido
<input type="text"/>	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="text"/>
D.N.I. / Pasaporte	Teléfono Móvil	Núm. Usuario de la Seguridad Social ⁽¹⁾
¿HA CAMBIADO DE DOMICILIO RECIENTEMENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Trabaja? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Emancipado? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Utilizaremos el correo electrónico para comunicar cualquier tipo de alerta como ofertas de trabajo, convocatorias de becas, plazos de matrícula, pruebas libres, etc. Al ser un dato tan sensible se deberá cumplimentar en MAYUSCULAS y con letra perfectamente legible . Si es correcto, en un plazo prudencial deberá recibir alguna notificación.		
Correo Electrónico		
<input type="text"/>		

DOMICILIO	Dirección: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	HERMANOS/AS	
	Localidad: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>	Lugar: <input type="text"/>		Número de ellos: <input type="text"/>
	Provincia: <input type="text"/> Teléf.: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>		Orden que ocupa: <input type="text"/>
	Dirigir correo a D./ Dña. <input type="text"/>	País: <input type="text"/>		¿Tiene hermanos en el centro? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		Nacionalidad ⁽²⁾ <input type="text"/>	Familia numerosa <input type="checkbox"/>	

Padre Tutor <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Madre Tutora <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
D.N.I. <input type="text"/>	F. nacimiento <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>	F. nacimiento <input type="text"/>
Estudios <input type="text"/>	Profesión <input type="text"/>	Estudios <input type="text"/>	Profesión <input type="text"/>
Tel. Móvil <input type="text"/>	Tel. trabajo <input type="text"/>	Tel. Móvil <input type="text"/>	Tel. trabajo <input type="text"/>

¿Con quién vives?: PADRES PADRE MADRE TUTORIA INDEPENDIENTE

DATOS ACADÉMICOS ¿HAS ESTADO MATRICULADO/A EN ESTE CENTRO EN AÑOS ANTERIORES? SÍ NO

Último centro donde se matriculó Últimos estudios cursados Curso

Repite: SÍ NO Solicita convalidación Solicita exención F.C.T. Solo se matricula de F.C.T.

FORMA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> BACHILLERATO EQUIVALENTE <input type="checkbox"/> HOMOLOGACIÓN ESTUDIOS EXTRANJEROS <input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD MAYORES DE 25 AÑOS <input type="checkbox"/> F.P SEGUNDO GRADO <input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR <input type="checkbox"/> OTRO.....	Módulos pendientes del curso anterior o módulos que repite en el curso actual 1º 2º 3º 4º 5º
---	--

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en todos los módulos del Ciclo indicado y/a los módulos que repite señalados

En a de de 201.....

Firma.

(1) El alumno indicará su número de afiliación a la Seguridad Social o Seguro Médico que le corresponda.
 (2) El alumno que no posea nacionalidad española, debe indicar el país de la misma.

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme al L. O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

Salvo que el alumnado o sus representantes legales expresen por escrito lo contrario ante la secretaría del Centro, sus datos personales (nombre, apellidos, teléfono y correo electrónico), pasarán a formar parte de una base de datos que se podrá entregar a las empresas demandantes de trabajadores que lo soliciten.

Se actuará de igual forma cuando no se desee que las fotografías o imágenes del alumnado que se captan de cualquier actividad académica, complementaria o extraescolar del centro puedan hacerse públicas en los medios de difusión del propio centro.

APellidos..... EXP. NOMBRE.....