

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS **ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA**

Curso 1º 2º

SEGURO ESCOLAR Si No

HA CAMBIADO DE DOMICILIO O TELÉFONO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Número de expediente		Curso Académico 2020/2021	
ALUMNO		Apellidos		Nombre	
DNI-NIE-Pasaporte		Sexo H/M	Nacionalidad	País de nacimiento	Provincia de nacimiento
Número Seguridad Social / Otro seguro		Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Dirección			Población		C. Postal
PADRE/TUTOR		Apellidos		Nombre	
Nacionalidad		Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Dirección			Población		C. Postal
MADRE/TUTORA		Apellidos		Nombre	
Nacionalidad		Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Dirección			Población		C. Postal
DIRECCION PARA CORREO POSTAL		AUTORIZO A COMUNICAR FALTAS DE ASISTENCIA POR SMS <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
<input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Padre/Tutor <input type="checkbox"/> Madre/Tutora		<input type="checkbox"/> Padre/Tutor <input type="checkbox"/> Madre/Tutora		Nº de móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS si se autoriza	
				Nº móvil <input style="width: 100px;" type="text"/>	
DATOS ACADÉMICOS					
Repite: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	Centro de procedencia		Enseñanza	último curso matriculado	último curso aprobado
EDAD Y DOCUMENTACIÓN PARA ALUMNOS NUEVOS DE PRIMER CURSO					
Edad <input type="checkbox"/> 15 AÑOS		<input type="checkbox"/> 16 AÑOS		<input type="checkbox"/> 17 AÑOS	
Último curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> SEGUNDO		<input type="checkbox"/> TERCERO		<input type="checkbox"/> CUARTO	
<input type="checkbox"/> ANEXO 1 PROPUESTA DE INCORPORACION A CICLO	<input type="checkbox"/> ANEXO 2 CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES (imprescindible)	<input type="checkbox"/> ANEXO 3 CONSEJO ORIENTADOR	<input type="checkbox"/> ANEXO 4 INFORME MOTIVADO	<input type="checkbox"/> ANEXO 5 GRADO DEL LOGRO DE LOS OBJETIVOS	<input type="checkbox"/> ANEXO 6 CERTIFICADO DE ESTUDIOS
EDAD Y DOCUMENTACIÓN PARA ALUMNOS NUEVOS DE SEGUNDO CURSO					
Edad :		<input type="checkbox"/> Certificado expedido por el centro donde haya estado escolarizado en primer curso.			

Autorizo al I.E.S. FRANCISCO TOMÁS Y VALIENTE a fin de que el alumno pueda ser fotografiado o grabado, apareciendo su imagen en fotografías y vídeos que se realicen durante el presente curso escolar, tanto dentro del recinto del centro como en fiestas, excursiones, talleres, teatros, etc. que se lleven a cabo en el ámbito escolar. La utilización de estas grabaciones y fotografías será solo y exclusivamente en el ámbito docente, para el Instituto, publicaciones escolares y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos a fin de que los alumnos y sus padres dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el Instituto. **SI** **NO**

Los abajo firmantes quedan enterados de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad se hacen responsables.

. En Madrid a de de 2020

Firma **Padre / Tutor**

Firma **Madre / Tutora**

Firma **Alumno/a**

debes firmarlo con certificado digital, si no dispones de él debes pasarte por Secretaría, con cita previa que te daremos, a firmarlo - una vez firmado y junto a la documentación necesaria, tienes que enviarlo a fpb@iesftv.com

Los datos recogidos se tratarán de acuerdo con el Reglamento 2016/679 de 27 de abril de 2016 de Protección de datos Personales y forman parte de la actividad de tratamiento denominada "Gestión de alumnos matriculados en centros docentes que imparten las diferentes enseñanzas no universitarias", incluida el Registro de Actividades de Tratamiento de la Consejería de Educación e Investigación, que se encuentra publicado en la web www.madrid.org/protecciondedatos, donde podrán consultarse diversos aspectos sobre la protección de datos personales. Podrá consultarse nuestra política de privacidad en nuestra web www.iesftv.com.