



CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

Gestión Administrativa Instalaciones Eléctricas y Automáticas Dual

Curso 1º 2º Sólo FCT

SEGURO ESCOLAR (sólo si es menor de años) 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
			Fecha de nacimiento
DNI-NIE-Pasaporte	Sexo H/M	Nacionalidad	País de nacimiento
			Provincia de nacimiento
			Municipio nacimiento
Número Seguridad Social / Otro seguro	Teléfono	Móvil	Correo electrónico
Dirección	Población		C. Postal

RELLENAR SÓLO SI EL/LA ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD

PADRE/TUTOR	Apellidos		Nombre	DNI-NIE Pasaporte
Nacionalidad	Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Dirección	Población		C. Postal	
MADRE/TUTORA	Apellidos		Nombre	
Nacionalidad	Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Dirección	Población		C. Postal	

DIRECCIÓN PARA CORREO POSTAL

AUTORIZO A COMUNICAR FALTAS DE ASISTENCIA POR SMS si no
Nº de móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS si se autoriza

Alumno/a Padre/Tutor Madre/Tutora Padre/Tutor Madre/Tutora Nº móvil

¿Desea que su hijo participe en las actividades extraescolares fuera del centro *? SI NO * En cada salida individual se podrá denegar este consentimiento

DATOS ACADÉMICOS

Repite:	Centro de procedencia	Enseñanza	Curso
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			

FORMA DE ACCESO

- E.S.O.
 PRUEBA DE ACCESO
 P.C.P.I. / F.P. BÁSICA

MÓDULOS QUE REPITE

1º
2º
3º

Autorizo Al I.E.S 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**

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en el ciclo y curso arriba indicado. La matrícula queda condicionada a la veracidad de los datos

. En Madrid a de de 2020

Firma **Padre / Tutor**

Firma **Madre / Tutora**

Firma **Alumno/a**

debes firmarlo con certificado digital y enviarlo firmado junto con la documentación, si no tienes, nos lo envías relleno y con la documentación, luego te citaremos para que lo firmes presencialmente. MANDAD EL IMPRESO Y LA DOCUMENTACIÓN a grado_medio@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.