



CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

- Administración y Finanzas
 Sistemas Electrotécnicos y Automatizados
Curso 1º 2º Sólo FCT y/o Proyecto

TASA	PAGO TOTAL	<input type="checkbox"/>
	PAGO FRACCIONADO	<input type="checkbox"/>

SEGURO ESCOLAR (SI ES MENOR DE 28 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	
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	

RELLENAR SÓLO EN CASO DE ALUMNO/A MENOR DE EDAD

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	

DIRECCIÓN PARA CORREO POSTAL Alumno/a Padre/Tutor Madre/Tutora

¿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: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	Centro de procedencia	Enseñanza	Curso
--	-----------------------	-----------	-------

FORMA DE ACCESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO LOGSE/LOE <input type="checkbox"/> CURSO DE PREPARACIÓN PARA ACCESO <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO <input type="checkbox"/> HOMOLOGACIÓN ESTUDIOS EXTRANJEROS <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO	MÓDULOS QUE REPITE <table border="1"> <tr><td>1º</td></tr> <tr><td>2º</td></tr> <tr><td>3º</td></tr> <tr><td>4º</td></tr> </table>	1º	2º	3º	4º
1º					
2º					
3º					
4º					

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**

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 20.....

Firma Alumno/a

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

debes firmado digitalmente y enviarlo junto con la documentación por email, si no tienes certificado digital, lo envías junto con la documentación te citaremos para que vengas a Secretaría a firmarlo presencialmente. email al que debes enviar la solicitud y la documentación grado_superior@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.