

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 20 / 20		¿REPITE CURSO?		<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
¿Se matricula por primera vez?		¿Realiza traslado de expediente?		Nº EXPEDIENTE:					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Apellidos:				Nombre:					
DNI/NIE:		Sexo:							
		Fecha de nacimiento:							
		Móvil alumno:							
Correo electrónico:									
Localidad y provincia de nacimiento:					País de nacimiento:				
Nº Seguridad Social:		Nº hermanos (incluido el alumno):							
		Lugar que ocupa:							
		Nº hermanos en el centro (incluido el alumno):							
Adjunta información médica que deba ser conocida en el centro.				Usuario de transporte escolar:					
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
				Ruta:					

DATOS DE ALUMNO/A

Nombre y apellidos de madre/padre o tutor 1:			DNI/NIE:		
Fecha de nacimiento:					
Email:					
Teléfono móvil:	País de nacimiento:		Nivel de estudios*:		Ocupación*:
Nombre y apellidos de madre/padre o tutor 2:			DNI/NIE:		
Fecha de nacimiento:					
Email:					
Teléfono móvil:	País de nacimiento:		Nivel de estudios*:		Ocupación*:
Dirección para la correspondencia y notificaciones					
Nombre y apellidos:				Teléfono fijo	
Domicilio:					

DATOS FAMILIARES

Localidad:		
Código postal:	Provincia:	
Correo electrónico:	Teléfono móvil:	

Centro de procedencia					
Último curso realizado					
Titulación actual					
¿Presenta informe psicopedagógico?	<table border="1"> <tr> <td>sí</td> <td></td> <td>no</td> <td></td> </tr> </table>	sí		no	
sí		no			
Módulos pendientes de superar					
¿Solicita convalidación de algún módulo?	Especificar:				

ITINERARIO FORMATIVO FORMACIÓN PROFESIONAL: Elija la opción que corresponda:

En Ciudad Rodrigo, a de de .

FPB Carpintería y madera	FPB Servicios Administrativos	Grado Medio Gestión Administrativa	Grado Medio Instalación y Amueblamiento	Grado Superior Administración y Finanzas
1º curso	1º curso	1º curso	1º curso	1º curso
2º curso	2º curso	2º curso	2º curso	2º curso

Firma de la madre/Tutor 1

Firma del alumno/a

Firma del padre/tutor 2

Fdo.

Fdo.

Fdo.

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. Por la firma del presente documento AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección general de Política Educativa Escolar.