



FOTO CABINET

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA:** CURSO: 1º  2º

A RELLENAR POR EL CENTRO

REP.

TRANSPORTE  
RUTA A  B

**ALUMNO/A**

Apellidos		Nombre		DNI		Teléfono	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Dirección		Localidad	
C. Postal		Centro de procedencia		¿Repite curso? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

**EMAIL @**

Alumno/a

**RELLENAR SÓLO EN CASO DE ALUMNOS MENORES DE EDAD**

**Padre/Tutor legal**

Apellidos		Nombre		DNI		Teléfono	
-----------	--	--------	--	-----	--	----------	--

**Madre/Tutora legal**

Apellidos		Nombre		DNI		Teléfono	
-----------	--	--------	--	-----	--	----------	--

**EMAIL @**

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal

**MATRÍCULA DE RÉGIMEN MODULAR (Sólo alumnos FP Modular)**

Especificar los módulos que solicita:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

Sólo para aquellos alumnos que tengan aprobados el resto de los módulos profesionales que le permitan acceder a este módulo.

**FORMA DE ACCESO (Sólo nuevos alumnos de 1º curso)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> GRADUADO EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA | <input type="checkbox"/> CICLO DE GRADO MEDIO |
| <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA              | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO         |
| <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO                          | <input type="checkbox"/> OTROS                |

**Protección de datos**

Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de gestión educativa, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, en los ficheros de admisión del alumnado y gestión de centros escolares públicos. El órgano responsable de los ficheros es la Consejería de Educación de la C. Los interesados podrán acudir al centro en el que se haya formalizado la matrícula de Formación Profesional, para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Información adicional:

[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)

✓ **AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EN LA LOCALIDAD**

(Sólo cumplimentar alumnos menores de edad)

Autorizo a que mi hijo/a pueda realizar salidas del Centro junto a su profesor/a para realizar visitas (Centro Cultural, Teatro, ...), como actividad complementaria/extraescolar, en la localidad de Abarán.

SI   
NO

✓ **AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TRABAJOS, FOTOGRAFÍAS, VÍDEOS, ...**

Doy mi autorización al IES Villa de Abarán a publicar los trabajos, fotos, vídeos, etc., de mi hijo/a, en la web y revista del centro, y en la web de educación educarm, así como en cualquier otro medio informativo, dentro de cualquier actividad realizada por el centro, siempre con fines educativos.

SI   
NO

✓ **INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE**

¿Padece el alumno/a alguna enfermedad que pueda ocasionar alguna incidencia clínica en el transcurso de su actividad escolar o que requiera tratamiento farmacológico (diabetes, epilepsia, etc). En caso afirmativo, deberá cumplimentar en Jefatura de Estudios el correspondiente protocolo de actuación.

SI   
NO

✓ **RESERVA DE PLAZA DE TRANSPORTE**

Solicito reservar plaza de transporte escolar, abonando la tarifa estipulada por la empresa encargada. Servicio ajeno al ofrecido por la Consejería de Educación para enseñanzas obligatorias en este Centro.

SI   
NO

✓ **AUTORIZACION PARA LA RECOGIDA DE MENORES**

(Sólo cumplimentar alumnos menores de edad)

Autorizo a las siguientes personas mayores de edad a la recogida de mi hijo en mi ausencia y previa identificación.

- **PERSONA AUTORIZADA 1:**
- **PERSONA AUTORIZADA 2:**
- **PERSONA AUTORIZADA 3:**

**OBLIGATORIO LA FIRMA DE LOS TRES EN EL CASO DE ALUMNOS MENORES DE EDAD**

IMPORTANTE: Siempre deben aparecer las firmas de ambos progenitores, padre y madre. Aún en caso de separación/divorcio, si ambas partes ostentan la patria potestad deben firmar este documento. En caso de no constar las dos firmas la parte firmante debe declarar por escrito, bajo su responsabilidad, la razón de la ausencia de la otra firma.

Firma del padre o tutor legal	Firma de la madre o tutora legal	Firma del alumno/a
En Abarán a ____ de _____ de 2022		
<b>CON LAS FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO SE DA VALIDEZ A TODO LO INDICADO EN EL MISMO</b>		

El padre/madre o tutor legal del alumno/a objeto de esta matrícula, o el alumnos/a en el caso de mayoría de edad, es responsable de que los datos aportados en este documento correspondan con la realidad. Cualquier dato erróneo o falso puede causar perjuicios al propio alumno/a y/o terceras personas y puede conllevar sanciones administrativas. Se ruega especial cuidado en los números de teléfono móvil, los cuales deben estar plenamente identificados y en el caso de que se cambie de número en algún momento del curso, deberá ser comunicado inmediatamente al Centro educativo para su correcta actualización, garantizando así la correcta comunicación del IES con las familias y los/as alumnos/as.