

IMPRESO DE MATRÍCULA
CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO
CIFP "AGUAS NUEVAS"

CURSO: 2019/2020 1º 2º

Nº EXPEDIENTE:

1. Datos personales:

NOMBRE*:	_____	APELLIDOS*:	_____
DOMICILIO*:	_____	C.P.*:	_____
LOCALIDAD*:	_____	PROVINCIA*:	_____
TELÉFONO MÓVIL*:	_____	TELÉFONO 2:	_____
E-MAIL (recomendable):	_____		
FECHA NACIMIENTO*:	_____	LOCALIDAD NACIMIENTO*:	_____
PROVINCIA DE NACIMIENTO*:	_____	PAÍS DE NACIMIENTO*:	_____

2. En caso de ser menor de edad cumplimentar el siguiente apartado:

PADRE/MADRE/TUTOR:			
Nombre:	_____	Apellidos:	_____
NIF:	_____	Teléfono de contacto 1:	_____
		Teléfono de contacto 2:	_____

3. Datos de la matrícula:

FORMA DE ACCESO (sólo alumnos nuevos):	CICLO EN EL QUE FORMALIZA MATRÍCULA:
<input type="checkbox"/> Graduado en E.S.O. ó equivalente.	<input type="checkbox"/> Instalación y Amueblamiento
<input type="checkbox"/> 2º B.U.P	<input type="checkbox"/> Jardinería y Floristería
<input type="checkbox"/> FP I	<input type="checkbox"/> Producción Agroecológica
<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso	<input type="checkbox"/> Instalaciones Frigoríficas y de Climatización
<input type="checkbox"/> Otras _____	<input type="checkbox"/> Montaje de Estruct. e Inst. de Sistemas Aeronáuticos.

4. Otros módulos:

<input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo.

5. Datos del curso anterior:

REPITE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Módulos pendientes: _____
Centro de procedencia (sólo para alumnos nuevos): _____	

* Campos de cumplimentación obligatoria.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

En Aguas Nuevas a ____ de _____ de 20__.

Firma:

NOTA: Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 3/1999 de 31 de marzo, del Menor, de la Comunidad de Castilla-La Mancha

RESGUARDO DE MATRÍCULA DEL CURSO 2019/2020 PARA EL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS*:	_____
NIF*:	_____
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA*:	_____
FECHA:	_____

IMPRESO DE MATRÍCULA
CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO
CIFP "AGUAS NUEVAS"

AUTORIZACION DE USO DE IMÁGENES DEL ALUMNO, PUBLICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y MATERIAL ELABORADO POR EL ALUMNO

Teniendo en cuenta el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española, y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la dirección de este centro solicita el consentimiento para poder publicar fotos y videos donde aparezcan imágenes de los alumnos.

El alumno _____, mayor de edad, **AUTORIZO/NO AUTORIZO (rodear con un círculo lo que desee)**, a que mi imagen pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades propias del Instituto publicadas en: páginas web del centro, redes sociales, filmaciones destinadas a difusión pública de fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo, presentaciones digitales, y a que el material elaborado pueda ser publicado en blogs y otros espacios de comunicación pública con finalidad educativa.

_____, _____ de _____ de 2019

Firma: -----

Autorización padres o tutor legal en caso de ser menor de edad
_____, padre, madre o tutor del
alumno/a _____, con DNI _____ **AUTORIZO/NO**
AUTORIZO (rodear con un círculo lo que desee) a la publicación de imágenes en las que pueda aparecer mi hijo/a. con fines educativos en: páginas web del centro, redes sociales, filmaciones destinadas a difusión pública de fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo, presentaciones digitales y a que el material elaborado pueda ser publicado en blogs y otros espacios de comunicación pública con finalidad educativa.

_____, _____ de _____ de 2019

Firma: -----