

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO TÉCNICO EN ACTIVIDADES COMERCIALES

(NOMBRE DEL CICLO)

CENTRO: I.E.S. LAS LLAMAS

EXPEDIENTE N°

DATOS PERSONALES

CURSO ACADÉMICO

Apellidos Nombre

D.N.I./N.I.E./Pasaporte N.U.S.S.
NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de nacimiento / /

Sexo Hombre Mujer

Localidad

Provincia

País

Nacionalidad

Domicilio

Localidad C.P.

Tfno. Tfno. 2

Correo electrónico

DATOS FAMILIARES Alumno emancipado No emancipado

En el caso de ser menor de edad, datos del padre, madre o tutor:

PADRE/TUTOR **DNI/NIE/Pasaporte** **Tfno:**

MADRE/TUTORA **DNI/NIE/Pasaporte** **Tfno:**

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado en este instituto en años anteriores: SI NO

Repite: SI NO Centro de procedencia Curso Grupo

(En caso de no ser este centro)

- Autorización para la publicación de imágenes de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que el alumno/a participe. SI NO

FORMA DE ACCESO

- ESO
 F.P. Básica
 PRUEBA ACCESO
 OTRAS
.....

CURSO

- 1^{er} Curso
 2^o Curso
 F.C.T.

MÓDULOS PDTES

- 1^a
2^a
3^a
4^a
5^a

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Firma del alumno:

Firma del Padre/Madre/Tutor:
(sólo menores de edad)

En , a de de