

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO TÉCNICO EN ACTIVIDADES COMERCIALES

(NOMBRE DEL CICLO)

CENTRO: I.E.S. LAS LLAMAS

EXPEDIENTE Nº

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.E.M.

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