

MATRÍCULA CURSO 2022/2023

Curso : Modalidad:

NIA:

FOTO

Oferta parcial: Grupo: Turno:

ALUMNO/A:

APELLIDOS	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>
-----------	----------------------	--------	----------------------

GRADO MEDIO

<input type="radio"/> ELECTROMECÁNICA VEHÍCULOS AUTOMÓVILES	<input type="radio"/> INSTALACIONES FRIGORÍFICAS Y DE CLIMATIZACIÓN	<input type="radio"/> CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
<input type="radio"/> CARROCEÍA	<input type="radio"/> INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS	<input type="radio"/> FARMACIA Y PARAFARMACIA
<input type="radio"/> MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO	<input type="radio"/> COCINA Y GASTRONOMÍA	<input type="radio"/> ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA
<input type="radio"/> INSTALACIONES PRODUCCIÓN DE CALOR	<input type="radio"/> SERVICIOS EN RESTAURACIÓN	

ALUMNO NUEVO <input type="radio"/>	ALUMNO CIPFP CANASTELL <input type="radio"/>	REPITE CURSO <input type="text"/>	N.º DE MÓDULOS PENDIENTES: <input type="text"/>
------------------------------------	--	-----------------------------------	---

DATOS PERSONALES ALUMNO/A **ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS**

DNI	FECHA NACIMIENTO	EDAD	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO	N.º	PISO	C.P.	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO:	PROVINCIA	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 1 (MARCAR LO QUE PROCEDA)

APELLIDOS	NOMBRE	TELÉFONO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 2 (MARCAR LO QUE PROCEDA)

APELLIDOS	NOMBRE	TELÉFONO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Con quién reside el alumno?	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ACADÉMICOS

FORMA DE ACCESO: PRUEBA ACCESO: ESO: BACHILLER: OTROS:

CENTRO DE PROCEDENCIA:

ESPECIFICAR CENTRO:

ÚLTIMO CURSO REALIZADO: ESTUDIOS: AÑO ACADÉMICO:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Resguardo abono tasas <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	Autorización <input type="checkbox"/>	Requisito académico <input type="checkbox"/>	Informes <input type="checkbox"/>	Resguardo Abono Seguro Escolar <input type="checkbox"/>	Consejo Orientador <input type="checkbox"/>	Garantía Juvenil <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	---------------------------------------	--	-----------------------------------	---	---	---

FIRMA DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA / TUTOR

Registro de Entrada

Sant Vicent del Raspeig, (fecha)

En compliment de les exigències legals establides per la normativa vigent en matèria de protecció de dades (Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals), li comuniquem que les seues dades personals formen part de fitxers sota la responsabilitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit dirigint-se a qualsevol òrgan d'esta.