

**CICLO FORMATIVO
INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO**

**Matrícula Ciclos Formativos
GRADO MEDIO
IES Francés de Aranda. Teruel**

<input type="checkbox"/> 1º curso	Nº Expediente	
	Nombre	
<input type="checkbox"/> 2º curso	Primer apellido	
	Segundo apellido	

DATOS PERSONALES

DNI	Sexo	Fecha nacimiento	Localidad	Provincia	País	Nacionalidad	
	H M						
Teléfono móvil del alumno		Correo electrónico del alumno		Teléfono emergencia		Familia numerosa*	
						SI NO	
Domicilio familiar	Calle / Avenida / Plaza		Nº	Letra	Localidad	C.P.	Provincia

DESEO QUE LA INFORMACIÓN ACADÉMICA O CONVIVENCIAL DEL ALUMNO SEA REMITIDA A CADA PADRE O TUTOR POR SEPARADO. Se aportará documentación acreditativa de la situación familiar (patria potestad, custodia compartida u otra).

DATOS DEL PADRE O TUTOR**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO?	Teléfono de contacto

DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO?	Teléfono de contacto

Correo electrónico del padre/tutor: _____ Correo electrónico de la madre/tutora: _____

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso: **SÍ NO** El alumno, alumna conoce el idioma español: **SÍ NO** Centro de procedencia:.....

FORMA DE ACCESO (Se deberá acreditar documentalmente):

GRADO MEDIO

ESO
 PCPI
 FPB
 FP I
 2º BUP
 PRUEBA DE ACCESO
 OTRAS _____

MÓDULOS QUE REPITE:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

OTROS DATOS

Hace uso del **transporte escolar**, incorporándose a la ruta de transporte escolar en la localidad de:

En caso de cambio de domicilio o cualquier otra variación de esta información, se comunicará a la mayor brevedad posible en la Secretaría del IES Francés de Aranda.

En, a

Firma

CONFORMIDAD CON LA MATRÍCULA Y AUTORIZACIONES QUE DEBEN SER FIRMADA POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A O POR ÉSTE SI ES MAYOR DE EDAD

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DEL ALUMNO a efectos de dar cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal modificada por el Reglamento UE 2016/679. Asimismo, **AUTORIZO** al IES Francés de Aranda para que los datos académicos del alumno, alumna se incorporen a la correspondiente aplicación (SIGAD u otro) de gestión académica y didáctica de centros de educación secundaria. Dicha información podrá ser remitida y se podrá acceder a ella a través de Internet, pudiendo ser consultada por personas autorizadas (padres, madres, representante legal o tutor, tutora), previa solicitud de la correspondiente contraseña, solicitud que realizo en este momento. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento o portabilidad se efectuará por escrito ante el centro docente.

AUTORIZO, al IES Francés de Aranda o personas/entidades autorizadas por éste para fotografiar y/o filmar en vídeo al alumno en el desarrollo de las actividades lectivas, complementarias o extraescolares pudiendo utilizar estas imágenes con carácter pedagógico y/o de divulgación de estas actividades.

AUTORIZO, al IES Francés de Aranda o personas/entidades autorizadas por éste para formar parte de BOLSAS DE EMPLEO Y PARTICIPAR EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL; facilitando si fuera necesario los datos básicos del alumno (nombre y apellidos y forma de contacto). Además, **SOY INFORMADO** de que los datos de esta matrícula pasan a formar parte del fichero de estudiantes del IES Francés de Aranda, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como, la gestión de su participación en los servicios/programas/proyectos que el centro y otras entidades autorizadas ofrecen. Puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de estos datos por escrito a la dirección del IES, adjuntando copia de un documento que acredite suficientemente su identidad (DNI, pasaporte,...).

Firma

Fdo.: D. (DNI) en calidad de.....(padre, madre o tutor legal, alumno mayor de edad).

* Si el alumno tiene la condición de familia numerosa deberá acreditarlo documentalmente.

** Si el alumno mayor de edad indica los datos de su padre, madre y/o tutor, les autoriza expresamente a acceder a sus datos académicos a través de SIGAD.

El alumno, alumna abajo firmante, solicita la matrícula en las materias y en las opciones marcadas para el curso en que se matricula. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno, alumna para este nivel.