

F-121-14 **CURSO 2019-2020**

Matrícula Ciclos Formativos GRADO SUPERIOR IES Francés de Aranda. Teruel

<input type="checkbox"/> 1º curso	Nombre	
	Primer apellido	
<input type="checkbox"/> 2º curso	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 aporta 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 documentalente): GRADO SUPERIOR BACHILLERATO (LOGSE, LOE) TÍTULO DE TÉCNICO FP II BUP Y/O COU PRUEBA DE ACCESO A GRADO SUPERIOR OTRAS.....	MÓDULOS QUE REPITE: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ <input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

En, a

Firma

CONFORMIDAD CON LA MATRÍCULA Y AUTORIZACIONES QUE DEBEN SER FIRMADA POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/AO POR ÉSTE SI ES MAYOR DE EDAD	
<input checked="" type="checkbox"/> 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, 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.	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.	
<input checked="" type="checkbox"/> 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,...).	
ACEPTO Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA REALIZAR DESPLAZAMIENTOS DENTRO DEL HORARIO LECTIVO A INSTALACIONES EXTERIORES CEDIDAS AL IES PARA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS U OTRAS ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO DEL IES DISPONIENDO DE MEDIO DE TRANSPORTE.	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 documentalente.

** 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.