



Fondo Social Europeo



Región de Murcia
Consejería de Educación y Universidades

I.E.S. Los Albares



Nº de Expediente:

Esta solicitud es provisional hasta la comprobación de los requisitos exigidos por la legislación vigente.

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2020/2021

DATOS PERSONALES				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI	Nº SEG.SOCIAL	F. NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO MÓVIL	EMAIL DEL ALUMNO/A		LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO COMPLETO	COD. POSTAL	PROVINCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATOS FAMILIARES				
APELLIDOS-NOMBRE PADRE/TUTOR		DNI	TELÉFONO MÓVIL	PERSONA DE CONTACTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
APELLIDOS-NOMBRE MADRE/TUTORA		DNI	TELÉFONO MÓVIL	PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ACADÉMICOS

<input type="checkbox"/> Peluquería y Estética	1º	2º	Observaciones (solo para el Centro)
<input type="checkbox"/> Mantenimiento de Vehículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Agro-jardinería y arreglos florales	<input type="checkbox"/>		
Centro de Procedencia: _____			Propuesta del Equipo Educativo del curso anterior (solo para el Centro)
Sólo para alumnos de primer curso: Último curso matriculado: _____ Último curso aprobado: _____ Otros estudios realizados: _____			
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ACNEE (solo para el Centro) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PARA TODOS: El abajo firmante, **PADRE/MADRE/TUTOR/ALUMNO/A**, **AUTORIZA** **NO AUTORIZA** que las imágenes de su HIJO/A/PROPIAS tomadas en actividades organizadas por el Instituto puedan ser publicadas en la Web del centro y utilizadas por éste para fines educativos y divulgativos.

El **PADRE/MADRE/TUTOR** abajo firmante **AUTORIZA** **NO AUTORIZA** que se permita salir del Centro a mi **HIJO/A**, bajo mi responsabilidad, en aquellos días del curso en los que antes de la conclusión de la jornada escolar no quede ninguna actividad lectiva por desarrollar, considerando la conveniencia de no permanecer en clase con el profesor de guardia.

PARA MAYORES 18 AÑOS: **AUTORIZO** a mis padres o tutores legales a ser informados por el profesorado sobre mi evolución académica a lo largo del curso escolar. **NO AUTORIZO** (No se admiten tachaduras y borrones)

Cieza, a ____ de _____ de 2020.

Firma del alumno

Firma del padre/madre o tutor/a
(Obligatorio para alumnos menores de 18 años)

**DOCUMENTACIÓN Y REQUISITOS PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA DE
CICLOS FORMATIVOS
PARA EL CURSO ACADÉMICO 2020-21**

TODO EL ALUMNADO SIN EXCEPCIÓN

- Impreso solicitud matrícula, relleno y **firmado** por el padre/madre/tutor/alumno/a (imprescindibles).
- Recibo del pago de **2** euros en CONSERJERÍA. **¡¡¡IMPRESINDIBLE!!!**

ALUMNADO QUE ENTRA POR PRIMERA VEZ AL CENTRO

- **Fotocopia de D.N.I./N.I.E.** (Para alumnos que no hayan presentado la solicitud de admisión en este centro o no autorizaron la obtención de datos)
- **Una fotografía actual** tamaño carnet. La matrícula no será definitiva sin la foto.
- **Certificación** de la titulación alegada para el acceso al ciclo formativo
- **Ficha médica** cumplimentada y firmada