



Fondo Social Europeo



Región de Murcia
Consejería de Educación y Cultura

I.E.S. Los Albares



Nº de Expediente:

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

CICLOS FORMATIVOS SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2020/2021

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>		SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>		NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>	
SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nº SEG.SOCIAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	F. NACIMIENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>	LUGAR NACIMIENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>	NACIONALIDAD <input style="width: 100%;" type="text"/>
TELÉFONO MÓVIL ALUMNO <input style="width: 100%;" type="text"/>		TELÉFONO FIJO <input style="width: 100%;" type="text"/>		EMAIL DEL ALUMNO <input style="width: 100%;" type="text"/>	
CORRESPONDENCIA (Destinatario de las cartas) NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>			DOMICILIO COMPLETO <input style="width: 100%;" type="text"/>		
LOCALIDAD <input style="width: 100%;" type="text"/>		PROVINCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>		CÓD. POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
DATOS FAMILIARES (OPCIONAL - SÓLO OBLIGATORIO PARA ALUMNOS MENORES DE EDAD)					
APELLIDOS-NOMBRE PADRE/TUTOR <input style="width: 100%;" type="text"/>		DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL <input style="width: 100%;" type="text"/>		PERSONA DE CONTACTO
APELLIDOS-NOMBRE MADRE/TUTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>		DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL <input style="width: 100%;" type="text"/>		PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/>

DATOS ACADÉMICOS

¿Nuevo en el Centro? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Estudios realizados año anterior: _____ Donde: _____	¿Repites curso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indica el nº de asignaturas sin superar del curso anterior: <input type="text"/>	Observaciones (solo para el Centro)	
<input type="checkbox"/> GRADO MEDIO	Curso 1º 2º	<input type="checkbox"/> GRADO SUPERIOR	Curso 1º 2º
Peluquería y Cosmética Capilar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mecatrónica (T)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Actividades Comerciales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Des. de Aplicaciones Web	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cuidados Auxiliares de Enfermería (M)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Des. de Aplicac. Multiplataforma	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cuidados Auxiliares de Enfermería (T)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Administración y Finanzas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Electr. Vehículos Automóviles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Comercio Internacional (DUAL) (T)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sólo FCT y Proyecto <input type="checkbox"/>	
Mantenimiento Electromecánico	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Sistemas Microinformáticos y Redes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Sólo Formación Centros Trabajo	<input type="checkbox"/>		

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.

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)

Firma del alumno	Cieza, a ____ de _____ de 2020.	Firma del padre/madre o tutor/a (Obligatorio para alumnos menores de 18 años)
------------------	---------------------------------	--

TURNOS: (M) – Turno de Mañana (T) – Turno de Tarde Si no se especifica, es turno de mañana

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** (tasas de matrícula) en CONSERJERÍA. **iiiIMPRESINDIBLE!!!**

ALUMNADO QUE YA ESTÁ EN EL CENTRO

- La ficha médica solo **si hay alguna circunstancia que varíe** con respecto a la anterior.

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