

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Familia Numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Nº TITULO FAM. NUMEROSA: _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	
El /la alumno/a conoce el castellano SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	El /la alumno/a no tiene segundo apellido <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico	
		Teléfono	
TUTOR/A 2			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico	
		Teléfono	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

Si el domicilio es en una finca indique el Apartado de Correos:

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1^o o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2020/21 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

Cursos de ESO que ha repetido:

El derecho de la **propia imagen** está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y la Ley Orgánica 3/2018, 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, por lo que cumplimentamos la presente autorización:

AUTORIZAN (continúe leyendo)

NO AUTORIZAN (no continúe leyendo)

a los profesores del centro educativo a que tomen fotografías de su hijo durante las actividades escolares, complementarias, extraescolares o cualesquiera otras relacionadas con la actividad educativa del instituto y en las que participe su hijo durante su permanencia en este centro.

Asimismo, autorizamos al Centro a hacer uso de las imágenes tomadas, siempre que sea durante el ejercicio de sus funciones educativas, para su publicación en revistas escolares, documentos informativos (boletines, trípticos, carteles, cartas, etc.), página web del centro y blogs educativos.

Por otro lado, si en algún momento esta decisión se viera modificada por los motivos que fueren, los padres podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Director/a del centro educativo y presentado en la secretaría del mismo.

Documentación a aportar:

-) Resguardo de ingreso de 1,12 euros en Caja Rural, en concepto de **SEGURO ESCOLAR**. IBAN: ES4530810209212910611025
-) IMPRESO DE MATRÍCULA cumplimentado en su totalidad y firmado
-) Solicitud de transporte, si procede.

1^{ER} CURSO FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Estudios que va a realizar: PROFESIONAL BÁSICO EN APROVECHAMIENTOS FORESTALES Curso: 1º

Fecha de matriculación: Repite:

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

 Nuevo:

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Centro de procedencia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

PROFESIONAL BÁSICO EN APROVECHAMIENTOS FORESTALES

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SE CURSAN	Nº DE HORAS (SEMANALES)
OPERACIONES BÁSICAS DE PRODUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE PLANTAS EN VIVEROS Y CENTROS DE JARDINERÍA.	6 HORAS
TRABAJOS DE APROVECHAMIENTOS FORESTALES	6 HORAS
RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES	6 HORAS
CIENCIAS APLICADAS I	5 HORAS
COMUNICACIÓN Y SOCIEDAD I.	5 HORAS
TUTORÍA	2 HORAS

En, a, de, de

Dña. _____ como madre o D. _____ como padre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2019/ 2020, para cursar las enseñanzas de 1^{ER} CURSO DE F.P.B.

Firma madre

Firma padre