

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"/>		Nº TITULO FAM. NUMEROSA: _____	
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____					
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		Pais 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							
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Correo electrónico _____		Teléfono _____	
TUTOR/A 2							
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
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 1º 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

2º CURSO FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Estudios que va a realizar: PROFESIONAL BÁSICO EN APROVECHAMIENTOS FORESTALES Curso: 2º

Fecha de matriculación: Repite: Si
No Nuevo: Si
No

Centro de procedencia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

PROFESIONAL BÁSICO EN APROVECHAMIENTOS FORESTALES

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SE CURSAN	Nº DE HORAS (SEMANALES)
OPERACIONES BÁSICAS PARA EL MANTENIMIENTO DE JARDINES, PARQUES Y ZONAS VERDES.	5 HORAS
REPOBLACIÓN E INFRAESTRUCTURA FORESTAL	5 HORAS
SILVICULTURA Y PLAGAS	5 HORAS
CIENCIAS APLICADAS II	6 HORAS
COMUNICACIÓN Y SOCIEDAD II	6 HORAS
TUTORÍA	1 HORAS
INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL	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 2020/ 2021, para cursar las enseñanzas de **2º CURSO DE F.P.B.**

Firma madre

Firma padre