



Junta de
Castilla y León

CICLO FORMATIVO GRADO BÁSICO

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Foto

CENTRO: IES ALONSO DE MADRIGAL

EXPEDIENTE N.º	
TURNO	
CURSO ACADÉMICO	

DATOS PERSONALES	Nombre		Apellidos	1º	2º	
	D.N.I./N.I.E.		N.º Seg. Social		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
	Fecha Nacimiento		Lugar		Provincia	
	País de Nacimiento		Nacionalidad		Tfno. Fijo	
	Tfno. Móvil		E-mail:			
	Domicilio				Código Postal	
	Localidad		Provincia		Transporte escolar	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
	N.º Hermanos/as (incluido el alumno/a)		Orden que ocupa		Familia numerosa	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES	Padre o Tutor		Madre o Tutora	
	D.N.I./N.I.E.		D.N.I./N.I.E.	
	Fecha Nacimiento		Fecha nacimiento	
	Teléfono Móvil		Teléfono Móvil	
	Email		Email	
	Envío de notificaciones por SMS/E-mail:	Padre <input type="checkbox"/>	ó Madre <input type="checkbox"/>	Correo postal dirigido a:
Autorización para utilización de datos y fotografías en página Web del Centro:				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DATOS ACADÉMICOS	PRIMER CURSO	<input type="checkbox"/>	SEGUNDO CURSO	<input type="checkbox"/>		
	Repite curso:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SÓLO PARA REPETIDORES: Marcar sólo los módulos pendientes			
	<input type="checkbox"/>	Tratamiento informático de datos	7h	<input type="checkbox"/>	Aplicaciones básicas de ofimática	8h
	<input type="checkbox"/>	Técnicas administrativas básicas	6h	<input type="checkbox"/>	Atención al cliente	3h
	<input type="checkbox"/>	Archivo y comunicación	4h	<input type="checkbox"/>	Preparación de pedidos y venta de productos	5h
	<input type="checkbox"/>	Itinerario personal para la empleabilidad	2h	<input type="checkbox"/>	Ciencias aplicadas II	6h
	<input type="checkbox"/>	Ciencias aplicadas I	4h	<input type="checkbox"/>	Formación física II	1h
	<input type="checkbox"/>	Formación física I	1h	<input type="checkbox"/>	Comunicación y ciencias sociales II	6h
	<input type="checkbox"/>	Comunicación y ciencias sociales I	5h	<input type="checkbox"/>	Proyecto intermodular de aprendizaje colaborativo	
<input type="checkbox"/>	Tutoría	1h	<input type="checkbox"/>	Tutoría	1h	

CENTRO DE ORIGEN DEL ESTUDIANTE (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN	Provincia	Localidad	Denominación
	El alumnado procedente de otros centros docentes deberá aportar copia de su historial académico o, en su defecto, certificación académica emitida por el centro de procedencia en la que figuren las calificaciones del curso anterior. En caso de haber cursado estudios en el extranjero el curso anterior, aportarán en su lugar credencial individual de homologación o convalidación de estudios de sistemas educativos extranjeros emitida por la Subdirección General correspondiente del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.			

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En Ávila a,

Firma: Padre o Tutor	Firma Madre o Tutora	Firma: Alumno/a:
----------------------	----------------------	------------------