

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				
Apellido 1	Apellido 2	Nombre(s)	Móvil del alumno/a	DNI/NIE/Pasaporte
Nacionalidad:	Sexo:	Correo electrónico del alumno/a:		
Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:	País:	
Entidad médica: Seguridad Social	MUFACE	Otra	Nº afiliación ent. médica:	
Nº de hermanos en el centro (incluido el alumno):		AMPA	SI	NO
¿Utiliza transporte escolar? SI NO		Localidad de procedencia:		
Inmigrante: SI NO	Nivel de Castellano: Bajo Medio Nativo	Fecha de llegada:	Idioma de origen:	
¿REPITE CURSO? SI NO				
DATOS FAMILIARES (PADRE/MADRE/TUTOR/A)				
Apellidos	Nombre (s)	DNI	Tfno. móvil	Correo Electrónico
DATOS DE CORRESPONDENCIA				
Nombre (Padre/madre/tutor/a)		Dirección	Tfno. fijo familiar	Localidad
Provincia	Cód. postal	Tipo de domicilio:		
		Familiar	Padre	Madre
		Alumno/a	Tutor/a	
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):				

AUTORIZACIONES:

D./Dña. _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ manifiesta su decisión respecto a las siguientes autorizaciones:

1 SI autorizo NO autorizo

La difusión de imágenes, videos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a en cualquier formato impreso o electrónico, con finalidades educativas y sin ánimo de lucro.

2 SI autorizo NO autorizo

La asistencia de mi hijo/ a / tutorado/a a TODAS las actividades complementarias y extraescolares que se realicen en **MONZÓN (*)**, sin coste económico alguno.

3 SI autorizo NO autorizo

El **envío de los mensajes** que desde el centro se consideren oportunos a mi **correo electrónico o teléfono móvil**.

4 SI autorizo NO autorizo

La ausencia de mi hijo/a/tutorado/a del centro en la primera o última hora de clase o bloques de dos horas de un mismo módulos profesional a primeras o últimas horas, si se suspendiera por ausencia del profesor/a u otro motivo justificado. si se suspendiera por ausencia del profesor/a u otro motivo justificado.

(*)Estas decisiones serán válidas mientras no manifieste lo contrario por escrito.

Monzón a ____ de _____ de 20__ .

Firmado:

(*) En caso de que ustedes NO deseen que su hijo/a asista a una actividad determinada, deberán solicitar un impreso en Conserjería y devolverlo, a través del alumno/a, antes del comienzo de la actividad. Su hijo/a, por tanto, asistirá al centro en el horario habitual.

Apellidos del alumno/a: _____

Nombre del alumno/a: _____

REQUISITO DE ACCESO (señalar la que corresponda):

- Título de graduado en Educación Secundaria
 Mediante Prueba de Acceso

MODULOS PROFESIONALES (Sólo en caso de Matrícula Parcial marcar los Módulos a cursar):

Los alumnos **que hayan AGOTADO la CUARTA CONVOCATORIA** podrán matricularse en el siguiente curso, pero **estarán a expensas de la solicitud de la convocatoria extraordinaria para poder ser evaluados.**

INDICADLO EN LA MATRICULA JUNTO AL LADO DE LOS MÓDULOS

- (0109) Parámetros químicos
 (0110) Operaciones unitarias en planta química
 (0114) Transporte de materia en la industria química
 (0111) Operaciones de reacción en planta química
 (0117) Formación y orientación laboral

Monzón, ____ de _____ de _____.

El alumno/a

RESGUARDO PARA EL ALUMNO

Apellidos del alumno/a: _____

Nombre del alumno/a: _____

REQUISITO DE ACCESO (señalar la que corresponda):

Título de graduado en Educación Secundaria

Mediante Prueba de Acceso

MODULOS PROFESIONALES (Sólo en caso de Matrícula Parcial marcar los Módulos a cursar):

Los alumnos **que hayan AGOTADO la CUARTA CONVOCATORIA** podrán matricularse en el siguiente curso, pero **estarán a expensas de la solicitud de la convocatoria extraordinaria para poder ser evaluados.**

INDICADLO EN LA MATRICULA JUNTO AL LADO DE LOS MÓDULOS

- (0109) Parámetros químicos
- (0110) Operaciones unitarias en planta química
- (0114) Transporte de materia en la industria química
- (0111) Operaciones de reacción en planta química
- (0117) Formación y orientación laboral

Monzón, ____ de _____ de _____.

El alumno/a