

| 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 <input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> | | Nº afiliación ent. médica: | | |
| Nº de hermanos en el centro (incluido el alumno): | | Familia numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Utiliza transporte escolar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Localidad de procedencia: | | |
| Inmigrante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nivel de Castellano: Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Nativo <input type="checkbox"/> | | Fecha de llegada: | Idioma de origen: | |
| ¿REPITE CURSO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | |
| DATOS FAMILIARES (PADRE/MADRE/TUTOR/A) | | | | |
| Apellidos | Nombre (s) | DNI | Tfno. móvil | Correo Electrónico |
| | | | | |
| | | | | |
| DATOS DE CORRESPONDENCIA | | | | |
| Nombre | Dirección | | Tfno. fijo familiar | Localidad |
| | | | | |
| Provincia | Cód. postal | Tipo de domicilio: Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> | | |
| 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:

- 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
- 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.
- SI AUTORIZO NO AUTORIZO
El envío de los mensajes que desde el centro se consideren oportunos a mi correo electrónico o teléfono móvil.
- SI AUTORIZO NO AUTORIZO
La Ausencia de mi hijo/a/tutorado/a del centro en la primera o última hora de clase si se suspendiera por ausencia del profesor/a o por otro motivo justificado.
- SI AUTORIZO NO AUTORIZO
A que una vez alcanzada la mayoría de edad se notifique a mi padre/madre/tutor/a de cualquier información académica o relativa a la disciplina que el instituto estime oportuno.

(*) 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.**

INDICARLO EN LA MATRICULA AL LADO DE LOS MÓDULOS CORRESPONDIENTES

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | (0221) Montaje y mantenimiento de equipo |
| <input type="checkbox"/> | (0222) Sistemas Operativos monopuesto |
| <input type="checkbox"/> | (0223) Aplicaciones ofimáticas |
| <input type="checkbox"/> | (0225) Redes locales |
| <input type="checkbox"/> | (1664) Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM) |
| <input type="checkbox"/> | (1709) Itinerario personal para la empleabilidad I |
| <input type="checkbox"/> | (0156) Inglés profesional |
| <input type="checkbox"/> | (A997) Tutoría |

Monzón, de de 20

El alumno/a

Firmado:

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679, le comunicamos que sus datos serán tratados de forma confidencial.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal AVD. DE PUEYO, 89 - 22400 - MONZÓN - HUESCA o a través del correo electrónico iesmonzon@educa.aragon.es

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

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.**

INDICARLO EN LA MATRICULA AL LADO DE LOS MÓDULOS CORRESPONDIENTES

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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | (0221) Montaje y mantenimiento de equipo |
| <input type="checkbox"/> | (0222) Sistemas Operativos monopuesto |
| <input type="checkbox"/> | (0223) Aplicaciones ofimáticas |
| <input type="checkbox"/> | (0225) Redes locales |
| <input type="checkbox"/> | (1664) Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM) |
| <input type="checkbox"/> | (1709) Itinerario personal para la empleabilidad I |
| <input type="checkbox"/> | (0156) Inglés profesional |
| <input type="checkbox"/> | (A997) Tutoría |

Monzón, de de 20

El alumno/a

Firmado:

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679, le comunicamos que sus datos serán tratados de forma confidencial.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal AVD. DE PUEYO, 89 - 22400 - MONZÓN - HUESCA o a través del correo electrónico iesmonzon@educa.aragon.es