

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Apellidos y Nombre: _____
D.N.I./NIE: _____ Fecha de nacimiento (Día, mes, año): ____/____/_____
Lugar Nacimiento: _____ Provincia: _____
Nacionalidad: _____ Domicilio durante el curso: _____
C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Móvil del alumno /a _____ Correo electrónico del alumno/a (sólo el del alumno/a _____
Nº Afiliación a la S. Social (NUSS): _____ Nº Hermanos _____ Posición (lugar que ocupa) _____

DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO/A:

Padre/Tutor: _____ D.N.I.: _____
Madre/Tutora: _____ D.N.I.: _____
Domicilio Familiar: _____ C. Postal: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ Teléfono fijo: _____ Móvil para contacto: Padre/Tutor _____ Madre/Tutora _____

DATOS ACADÉMICOS:

Centro de procedencia: _____ Localidad _____ Provincia _____
¿Cuál fue su último curso matriculado? _____ ¿Y su último curso aprobado? _____
¿Has cursado un programa de Diversificación Curricular (Diver)? SI NO
¿Posee Certificado de Escolaridad? SI NO
¿Posee Graduado Escolar? SI NO
¿Ha cursado otro Programa de Cualificación Profesional Inicial? SI NO ¿Cuál? _____
Residencia Rodríguez Fabrés SI NO

FAMILIA PROFESIONAL BÁSICA: (Indicar la que deseas cursar)

FABRICACIÓN Y MONTAJE 1º 2º

PELUQUERIA Y ESTÉTICA 1º 2º

El alumno/a mayor de edad ó el Padre / Madre o Tutor legal del mismo, AUTORIZA que se pueda hacer uso de la imagen del alumno en la realización de actividades única y exclusivamente en el ámbito educativo contemplado los derechos recogidos en el Art 18.1 de la Constitución y regulado en la Ley 1/1982 de 5 de mayo.
Igualmente AUTORIZA que sus datos académicos puedan ser expuestos en los tabloneros de anuncio del Centro para su consulta.

Firma del Padre / Madre / Tutor

Firma del alumno/a.

Secretaría

(Sello del Centro)

Salamanca, a ____ de _____ de 20__