

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) _____
Certificado de discapacidad SI NO

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? _____

¿Ha sido mediador anteriormente? SI NO
¿Has cursado un programa de Diversificación Curricular (Diver)? SI NO
Residencia Rodríguez Fabrés SI NO

FAMILIA PROFESIONAL BÁSICA: (Indicar la que deseas cursar)

FABRICACIÓN Y MONTAJE 1º 2º

PELUQUERÍA 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__