Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

CIFP Rodríguez Fabrés

IMPRESO DE MATRICULA CURSO 2023/ 2024

(PRESENTAR FOTOCOPIA COMO RESGUARDO DE ENTREGA)

PO.13-F2.1

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 discapacitad 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 ☐

¿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 tablones 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__

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O.15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.
El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.