



IMPRESO DE MATRÍCULA – CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

**ACTIVIDADES COMERCIALES - COMM01**

CURSO ACADÉMICO 2017 - 2018

**IES PABLO NERUDA**

Exp. Nº:

**Primero**

**Segundo**

**Sólo FCT**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I./N.I.E:                      SEXO:    H    M    FECHA NACIMIENTO:                      LUGAR:  
 PROVINCIA:    PAÍS:    NACIONALIDAD:  
 DIRECCIÓN:    LOCALIDAD:  
 C.P.:                      PROVINCIA:    TFNO. MÓVIL:    TFNO. FIJO:  
 CORREO ELECTRÓNICO:

**Rellenar si el alumno es menor de edad:**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

D.N.I./N.I.E:                      FECHA NACIMIENTO:    NACIONALIDAD:  
 TFNO. MÓVIL:                      TFNO. FIJO:    CORREO ELECTRÓNICO:  
 Deseo recibir notificaciones de las faltas de asistencia y calificaciones por SMS:                      Por teléfono                      Por correo electrónico

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

D.N.I./N.I.E:                      FECHA NACIMIENTO:    NACIONALIDAD:  
 TFNO. MÓVIL:                      TFNO. FIJO:    CORREO ELECTRÓNICO:  
 Deseo recibir notificaciones de las faltas de asistencia y calificaciones por SMS:                      Por teléfono                      Por correo electrónico

**DATOS ACADÉMICOS**

Ha estado matriculado en el centro en años anteriores:    Sí                      NO                      Repite curso:    Sí                      NO  
 Módulos pendientes (en su caso):

**ALUMNOS QUE PROCEDEN DE OTROS CENTROS:**

Centro de procedencia:    Localidad:  
 Último año matriculado:

**FORMA DE ACCESO A GRADO MEDIO**

E.S.O.                      FORMACIÓN BÁSICA                      TÉCNICO                      TÉCNICO SUPERIOR                      BACHILLER                      B.U.P.                      C.O.U.                      P.C.P.I.  
 PRUEBA ACCESO                      OTRA:

Firma del alumno (Padre o Madre si es menor de edad)

*Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier consulta relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.*

**“La presente acción será objeto de cofinanciación a través del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación 2014 – 2020, mediante el que se articula el apoyo financiero del Fondo Social Europeo”**