

(NOMBRE DEL CICLO)

CURSO: 1º  2º 

CURSO ACADÉMICO: 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Teléfono móvil <input type="text"/>
Forma de acceso	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
<b>Nacimiento:</b> Fecha	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
		Nacionalidad	<input type="text"/>

**DATOS FAMILIARES**

<b>Padre o tutor</b>			
Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	Fecha nacim.	<input type="text"/>
		C. Elect.	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		C. Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono fijo	<input type="text"/>
		Teléfono Móvil	<input type="text"/>
	Vive con él <input type="checkbox"/>	Autorizado SIGAD Didáctica (consulta notas y faltas on-line) <input type="checkbox"/>	
<b>Madre o tutora</b>			
Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	Fecha nacim.	<input type="text"/>
		C. Elect.	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		C. Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono fijo	<input type="text"/>
		Teléfono Móvil	<input type="text"/>
	Vive con ella <input type="checkbox"/>	Autorizado SIGAD Didáctica (consulta notas y faltas on-line) <input type="checkbox"/>	

**DATOS ACADÉMICOS**

Ha estado matriculado en este instituto en años anteriores SI  NO  ¿Repite? SI  NO

Últimos estudios cursados: Centro: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA COMPLETA  MATRÍCULA PARCIAL

Módulos pendientes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20.....

Firma

El alumno/a \_\_\_\_\_  
y D./Dña. \_\_\_\_\_ como su  
representante legal (si es menor de edad) **hago constar mi conocimiento sobre:**

- ✓ La disponibilidad pública de las programaciones de los módulos de los ciclos formativos (incluyen criterios de evaluación y calificación, procedimientos e instrumentos), así como su accesibilidad a través de la web del Centro Integrado [www.cpi'ipsanblas.es](http://www.cpi'ipsanblas.es)
- ✓ La transmisión de la información referente a las faltas de asistencia y retrasos del alumno/a mediante medios telemáticos a través de la aplicación SIGAD de gestión didáctica, desde el enlace de la web [www.cpi'ipsanblas.es](http://www.cpi'ipsanblas.es)

Así mismo, **autorizo:**

- ✓ La publicación en los medios de comunicación y redes sociales del centro de imágenes y fotografías en las que aparezca el alumno durante el desarrollo de las actividades tanto lectivas como extraescolares.
- ✓ La grabación del alumno/a, en sus actividades lectivas y extraescolares.
- ✓ La participación del alumno/a en todas aquellas salidas y actividades extraescolares que se realicen fuera del centro y que consten en su proyecto funcional o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.
- ✓ A que el CPIFP San Blas facilite a mi padre y/o madre o tutor/a legal, información acerca de la evolución de mis resultados académicos y otras incidencias que se produzcan en el desarrollo del curso (En el caso de alumno menores de edad el centro siempre está autorizado a transmitir esta información)

\*En el caso de no estar de acuerdo con alguna de las autorizaciones anteriores o en el caso de los menores de edad cuyas familias deseen recibir las faltas por escrito indicar aquí su deseo:

Disponibilidad de medios informáticos y conexión a internet (marcar con una X)

Ordenador	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>
Escáner	<input type="checkbox"/>
Conexión a internet	<input type="checkbox"/>
Teléfono móvil u otro dispositivo con datos	<input type="checkbox"/>

Teruel, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL ALUMNO

EL PADRE, MADRE O TUTOR/TUTORA

Firmado: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD USO TRANSPORTE ESCOLAR

---

El alumno/a \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_, y (en caso de ser menor de edad) D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre/

tutor legal, declara/n que:

**SI**      **NO**      Desea acogerse al derecho de utilizar el Transporte Escolar en la  
            ruta Teruel – CPIFP San Blas de forma habitual.  
(Marcar la opción elegida)

En caso afirmativo, indicar la parada elegida para acceder al autobús escolar:

- Ctra. Alcañiz (frente Obras Públicas)
- Ctra. Alcañiz, 3-5. Marquesina autobús
- Ronda Ambeles, 34. Marquesina junto a Endesa
- Avda. Sagunto, 50. Marquesina Bar Los Gemelos
- Fuenfresca. Marquesina frente al asilo dirección Hiper Simply

Firmado: \_\_\_\_\_