

<b>DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:</b>		<b>Curso Académico 20__/20__</b>	
<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
CENTRO DE PROCEDENCIA:		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
DNI:                      FECHA DE NAC.:		TELÉFONO:	
PAIS DE NACIMIENTO:		TELF DE EMERGENCIA:	
NACIONALIDAD:		Email:	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO:			
<b>DATOS PADRE/TUTOR:</b>		<b>DATOS MADRE/TUTORA:</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:		NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:		DOMICILIO:	
LOCALIDAD:                      CP:                      PROVINCIA:		LOCALIDAD:                      CP:                      PROVINCIA:	
DNI:                      FECHA DE NAC.:		DNI:                      FECHA DE NAC.:	
TELÉFONO:                      TEL. TRABAJO:		TELÉFONO:                      TEL. TRABAJO:	
Email:		Email:	
Envío de correspondencia <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE		Localidad de procedencia:	
Familia socia del AMPA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<b>AUTORIZACIONES</b>			
D./Dña. _____ , con DNI _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ manifiesto mi decisión respecto a las siguientes autorizaciones:			
1.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
<b>La difusión de imágenes, videos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a</b> en cualquier formato impreso o electrónico, con finalidades educativas y sin ánimo de lucro.			
2.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
<b>La asistencia de mi hijo/a tutorado/a a TODAS las actividades complementarias y extraescolares</b> que se realicen en el término municipal de <b>TAMARITE DE LITERA.</b>			
3.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
El <b>envío de los mensajes</b> que desde el centro se consideren oportunos a nuestros <b>correos electrónicos y/o teléfonos móviles.</b>			
4.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
La utilización de la cuenta de Google con dominio <b>iesalllitera.com</b> proporcionada por el instituto a mi <b>hijo/a tutorado/a</b> para la realización de actividades didácticas propuestas por los diversos departamentos didácticos del centro.			
5.- Autorizo que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado propiedad del IES La Llitera, de acuerdo con el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679.			
<b>COMUNICACIÓN</b>			
D./Dña. _____ , con DNI _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ comunico que <b>mi /hijo/a/tutorado/a</b>			
1.- <input type="checkbox"/> NO padece ninguna enfermedad de riesgo.			
2.- Padece alguna de las siguientes enfermedades: <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> EPILEPSIA <input type="checkbox"/> ALERGIAS (especificar: _____)			
<input type="checkbox"/> Otras (especificar: _____)			

**Estas decisiones serán válidas mientras no manifieste lo contrario por escrito.**

Tamarite de Litera a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado  
padre/madre/tutor/representante  
legal: o el alumno/a si es mayor de edad

**ALUMNO/A:**

**Forma de acceso:**

- Título de Bachiller  F. P. 2º Grado
- Tener 18 años y estar en posesión de un ciclo de grado medio de la misma familia profesional, con prueba de acceso.
- Mayor de 19 años con prueba de acceso.  Acceso Universidad mayores de 25 años.

**Curso 1º**

**Módulos:**

- Gestión de la documentación jurídica y empresarial
- Recursos humanos y responsabilidad social corporativa
- Ofimática y proceso de la información
- Proceso integral de la actividad comercial
- Comunicación y atención al cliente
- Inglés
- Formación y orientación laboral

**Curso 2º**

**Módulos:**

- Gestión de recursos humanos
- Gestión financiera
- Contabilidad y fiscalidad
- Gestión logística y comercial
- Simulación empresarial
- Formación centros de trabajo
- Proyecto

**Cómo nos has conocido:**

- Orientación Centro  Prensa  Internet  Radio  Otros: \_\_\_\_\_

Tamarite, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/  
representante legal o del alumno/a  
si es mayor de edad

El alumno/a \_\_\_\_\_ ha realizado el pago de la cuota correspondiente del seguro escolar para el curso 2018/2019. (Solo alumnos menores de 28 años)

COPIA PARA EL ALUMNO

Curso académico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Curso 1º

Módulos:

- Gestión de la documentación jurídica y empresarial
- Recursos humanos y responsabilidad social corporativa
- Ofimática y proceso de la información
- Proceso integral de la actividad comercial
- Comunicación y atención al cliente
- Inglés
- Formación y orientación laboral

Curso 2º

Módulos:

- Gestión de recursos humanos
- Gestión financiera
- Contabilidad y fiscalidad
- Gestión logística y comercial
- Simulación empresarial
- Formación centros de trabajo
- Proyecto

Cómo nos has conocido:

Orientación Centro     Prensa     Internet     Radio     Otros: \_\_\_\_\_

Tamarite, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre/madre/  
representante legal o del alumno/a  
si es mayor de edad

El alumno/a \_\_\_\_\_ ha realizado el pago de la cuota correspondiente del seguro escolar para el curso 2018/2019. (Solo alumnos menores de 28 años)