

<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:                      Telf EMERGENCIA:	
PAIS DE NACIMIENTO:		Email:	
NACIONALIDAD:			
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		Utiliza transporte escolar: <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			
La difusión de imágenes, videos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a 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			
La asistencia de mi hijo/a tutorado/a a TODAS las actividades complementarias y extraescolares que se realicen en el término municipal de TAMARITE DE LITERA.			
3.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
El envío de los mensajes que desde el centro se consideren oportunos a nuestros correos electrónicos y/o teléfonos móviles.			
4.- <input type="checkbox"/> SI autorizo <input type="checkbox"/> NO autorizo			
La utilización de la cuenta de Google con dominio iesalllitera.com proporcionada por el instituto a mi hijo/a tutorado/a 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 mi /hijo/a/tutorado/a			
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 del alumno/a si es mayor de edad



**GOBIERNO  
DE ARAGON**

Departamento de Educación,  
Universidad, Cultura y Deporte  
Instituto de Educación  
Secundaria "La Litera"

**IMPRESO DE MATRÍCULA  
FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA  
"FABRICACIÓN Y MONTAJE"**

**ALUMNO/A:**

Curso académico 20\_\_ / 20\_\_

**Curso 1º**

**Módulos:**

Operaciones básicas de fabricación  
Soldadura y carpintería metálica  
Carpintería de aluminio y PVC  
Ciencias aplicadas I  
Comunicación y sociedad I  
Tutoría

**Curso 2º**

**Módulos:**

Redes de evacuación  
Fontanería y calefacción básica  
Montaje de equipos de climatización  
Ciencias aplicadas II  
Comunicación y sociedad II  
Tutoría  
Formación Centros de Trabajo (último trimestre)

**Cómo nos has conocido:**

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

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

Firma del padre/madre/tutor/  
representante legal

El alumno/a \_\_\_\_\_ ha realizado el pago de la cuota correspondiente del seguro escolar para el curso 2018/2019.

COPIA PARA EL ALUMNO

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

**Curso 1º**

**Módulos:**

Operaciones básicas de fabricación  
Soldadura y carpintería metálica  
Carpintería de aluminio y PVC  
Ciencias aplicadas I  
Comunicación y sociedad I  
Tutoría

**Curso 2º**

**Módulos:**

Redes de evacuación  
Fontanería y calefacción básica  
Montaje de equipos de climatización  
Ciencias aplicadas II  
Comunicación y sociedad II  
Tutoría  
Formación Centros de Trabajo (último trimestre)

**Cómo nos has conocido:**

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

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

Firma del padre/madre/tutor/  
representante legal

El alumno/a \_\_\_\_\_ ha realizado el pago de la cuota correspondiente del seguro escolar para el curso 2018/2019.