

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:		Curso Académico 20__/20__	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
CENTRO DE PROCEDENCIA:		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
DNI: FECHA DE NAC.:		TELÉFONO: Telf DE EMERGENCIA:	
PAIS DE NACIMIENTO:		Email:	
NACIONALIDAD:			
LOCALIDAD DE NACIMIENTO:			
DATOS PADRE/TUTOR:		DATOS MADRE/TUTORA:	
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	
AUTORIZACIONES			
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.			
COMUNICACIÓN			
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 el alumno/a si es mayor de edad

ALUMNO/A:

Forma de acceso:

- Graduado en E.S.O. 2º de B.U.P. F.P. I
 Mayor de 17 años con prueba de acceso. PCPI/F.P.BÁSICA

Curso 1º

Módulos:

- Comunicación empresarial y atención al cliente
- Operaciones administrativas de compra-venta
- Tratamiento informático de la información
- Técnica contable
- Inglés
- Formación y orientación laboral.

Curso 2º

Módulos:

- Empresa y Administración
- Operaciones administrativas de recursos humanos
- Tratamiento de la documentación contable
- Inglés
- Empresa en el aula
- Operaciones auxiliares de gestión de tesorería
- Formación Centros de Trabajo

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____

Forma de acceso:

- Graduado en E.S.O. 2º de B.U.P. F.P. I
 Mayor de 17 años con prueba de acceso. PCPI/F.P.BÁSICA

Curso 1º

Módulos:

- Comunicación empresarial y atención al cliente
 Operaciones administrativas de compra-venta
 Tratamiento informático de la información
 Técnica contable
 Inglés
 Formación y orientación laboral.

Curso 2º

Módulos:

- Empresa y Administración
 Operaciones administrativas de recursos humanos
 Tratamiento de la documentación contable
 Inglés
 Empresa en el aula
 Operaciones auxiliares de gestión de tesorería
 Formación Centros de Trabajo

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)