



IES GRANADILLA DE ABONA,  
Ctra. A San Miguel s/n  
38011315@gobiernodecanarias.org  
922770407

**DATOS DEL ALUMNO/A**

CIAL: \_\_\_\_\_

CURSO 2021/2022

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR (no preferente) \_\_\_\_\_

NO \_\_\_ SI \_\_\_

RUTA: \_\_\_\_\_

PAGA AMPA: NO \_\_\_ SI \_\_\_

ALUMNO/A PRESENTA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL: SI \_\_\_\_\_ (Aportar Documentación)

**CICLOS FORMATIVOS FORMACIÓN PROFESIONAL - PRESENCIAL**

**SI YA ERAS ALUMNO/A DEL CICLO ....**

<b>Ciclo Formativo de Formación Profesional Básico - CFFPB</b>			<b>Módulos no superados o no cursados:</b>		
<input type="checkbox"/>	1º CF1	<b>Electricidad y Electrónica (LOMCE)</b>	Módulos de primero:		
<input type="checkbox"/>	2º CF1		Módulos de segundo:		
<input type="checkbox"/>	1º CF1	<b>Administración y Gestión (LOMCE)</b>			
<input type="checkbox"/>	2º CF1				
<b>Ciclo Formativo de Grado Medio - CFGM</b>			<b>CICLOS FORMATIVOS FORMACIÓN PROFESIONAL – SEMIPRESENCIAL</b>		
<input type="checkbox"/>	1º CF2	<b>Gestión Administrativa (LOE)</b>	<b>Ciclo Formativo de Grado Medio Semipresencial</b>		
<input type="checkbox"/>	2º CF2		<input type="checkbox"/> 1º CD2	<b>Gestión Administrativa a Distancia (LOE)</b>	
<input type="checkbox"/>	1º CF2	<b>Instalaciones Eléctricas y Automáticas (LOE)</b>	<input type="checkbox"/> 2º CD2		
<input type="checkbox"/>	2º CF2				
<input type="checkbox"/>	1º CF2	<b>Instalaciones de Telecomunicaciones (LOE)</b>	<b>Ciclo Formativo de Grado Superior Semipresencial</b>		
<input type="checkbox"/>	2º CF2		<input type="checkbox"/> 1º CD3		
<b>Ciclo Formativo de Grado Superior - CFGS</b>			<input type="checkbox"/> 2º CD3	<b>Administración y Finanzas a Distancia (LOE)</b>	
<input type="checkbox"/>	1º CF3	<b>Administración y Finanzas (LOE)</b>	<input type="checkbox"/> 3º CD3		
<input type="checkbox"/>	2º CF3				
<input type="checkbox"/>	1º CF3	<b>Sistemas Electrotécnicos y Automatizados (LOE)</b>	<input type="checkbox"/> 1º CD3		
<input type="checkbox"/>	2º CF3		<input type="checkbox"/> 2º CD3	<b>Asistencia a la Dirección (LOE)</b>	
<input type="checkbox"/>	1º CF3	<b>Energías Renovables (LOE)</b>	<input type="checkbox"/> 3º CD3		
<input type="checkbox"/>	2º CF3				

**DATOS FAMILIARES**

MARCAR 1		APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:	CORREO ELECTRÓNICO:				
<input type="checkbox"/>	PADRE								
<input type="checkbox"/>	TUTOR	TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:					
MARCAR 1		APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:	CORREO ELECTRÓNICO:				
<input type="checkbox"/>	MADRE								
<input type="checkbox"/>	TUTORA	TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:					
PATRIA POTESTAD:	<input type="checkbox"/>	PADRE/TUTOR	<input type="checkbox"/>	MADRE/TUTORA	GUARDIA CUSTODIA:	<input type="checkbox"/>	PADRE/TUTOR	<input type="checkbox"/>	MADRE/TUTORA

**FAMILIA NUMEROSA:** SI\_\_ NO\_\_ N.º de miembros de la unidad familiar:\_\_\_ N.º de hermanos/as estudiando en el centro:\_\_\_

**Estado civil de los padres:** Casados\_\_\_\_\_ Divorciados\_\_\_\_\_ Viudo/a\_\_\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_

**TUTELA EFECTIVA DEL MENOR:** TUTELA MATERNA\_\_\_ TUTELA PATERNA\_\_\_ TUTELA COMPARTIDA\_\_\_ **Presentar sentencia de divorcio o acuerdo de separación donde se refleje dicha situación**

Centro donde estudió el curso anterior: \_\_\_\_\_  
 Dirección del centro \_\_\_\_\_  
 Estudios realizando el curso anterior: \_\_\_\_\_ **( El alumnado procedente de otro centro debe aportar certificado de notas de los cursos realizados en el centro de origen).**

**AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN EN AULAS VIRTUALES EDUCATIVAS:** SI\_\_\_ NO\_\_\_

**INFORMACIÓN IMPORTANTE DEL ALUMNADO:** \_\_\_**NO PADECE ENFERMEDAD** alguna que deba ser conocida por los responsables del centro. \_\_\_**SI PADECE ENFERMEDAD** que deba ser conocida por los responsables del centro. (Obligatorio aportar certificación o informe médico, en caso de padecer).

**ALUMNO/A CON DISCAPACIDAD:** SI\_\_\_ ( Obligatorio aportar certificado o informe médico).

**Autorización del padre/madre, tutor/tutora, alumno/a para poder publicar imágenes cuando el alumno/a aparezca en ellas individualmente o en grupo, así como para la utilización de dichas imágenes en redes sociales y correos electrónicos que sirvan para la difusión de actividades de carácter pedagógico y didáctico,** realizadas por el centro. Quien no habiendo firmado, si aún así posa/aparece en una foto o vídeo, si tiene 14 años o más, está otorgando su consentimiento para esta difusión. (Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre del Derecho al Honor a la intimidad Personal y Familiar y a la Propia imagen. Ley 3/2018, de 5 de diciembre de Proyección de Datos personales y garantía de derechos digitales).

Autorizo: \_\_\_SI \_\_\_NO

Firma del alumno/a, padre/madre, /tutor/tutora:

**INFORMACIÓN SOBRE BAJA DE OFICIO:** El alumnado en el que se observe la no incorporación o inasistencia continuada durante 10 días lectivos o discontinua durante 25 días lectivos, le será requerida la justificación de dichas faltas, si no existiese justificación en un plazo de tres días, será dado de baja de oficio (Orden de 9 de octubre de 2013, por la que se apruebe el Reglamento Orgánico de los Centros Docentes Públicos no Universitarios dependientes de la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad del Gobierno de Canarias).

**Juro/Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo:**  
**En Granadilla de Abona, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ FIRMA del alumno/a:**

**ENTERADO Y CONFORME CON LAS CONDICIONES Y NORMAS DEL CENTRO Y DE LA MATRÍCULA**

**FIRMA:**  
**PADRE/MADRE/TUTOR /TUTORA LEGAL:** \_\_\_\_\_ **ALUMNADO MAYOR DE EDAD:** \_\_\_\_\_