



IES GRANADILLA DE ABONA,
Crta. A San Miguel s/n
38011315@gobiernodecanarias.org
922474171

DATOS DEL ALUMNO/A:		CIAL: _____	CURSO 2022/23
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		
Programa de Formación Profesional Adaptada – FPPA		
1º FPBA1	Operaciones de grabación y tratamiento de datos y documentos	
2º FPBA1		
1º FPBA1	Viveros, jardines y centros de Jardinería	
1º FPBA1		
Ciclo Formativo de Formación Profesional Básico - CFFPB		
1º CF1	Electricidad y Electrónica (LOMCE)	
2º CF1		
1º CF1	Administración y Gestión (LOMCE)	
2º CF1		
Ciclo Formativo de Grado Medio - CFGM		
1º CF2	Gestión Administrativa (LOE)	
2º CF2		
1º CF2	Instalaciones Eléctricas y Automáticas (LOE)	
2º CF2		
1º CF2	Instalaciones de Telecomunicaciones (LOE)	
2º CF2		
1º CF2	Ciclo Inicial de Grado Medio en Senderismo	
2º CF2		
Ciclo Formativo de Grado Superior - CFGS		
1º CF3	Administración y Finanzas (LOE)	
2º CF3		
1º CF3	Sistemas Electrotécnicos y Automatizados (LOE)	
2º CF3		
1º CF3	Energías Renovables (LOE)	
2º CF3		

SI YA ERAS ALUMNO/A DEL CICLO
Módulos no superados o no cursados:
Módulos de primero:
Módulos de segundo:

CICLOS FORMATIVOS FORMACIÓN PROFESIONAL – SEMIPRESENCIAL		
Ciclo Formativo de Grado Medio Semipresencial		
1º CD2	Gestión Administrativa a Distancia (LOE)	
2º CD2		
Ciclo Formativo de Grado Superior Semipresencial		
1º CD3	Administración y Finanzas a Distancia (LOE)	
2º CD3		
3º CD3		
1º CD3	Asistencia a la Dirección (LOE)	
2º CD3		
3º CD3		

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 ¹ :	<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 padres¹: Casados___ Divorciados___ Viudo/a___ Otro___

TUTELA EFECTIVA DEL MENOR¹: 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 aprueba 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

¹ Menores de edad

FIRMA:

PADRE/MADRE/TUTOR /TUTORA LEGAL:

ALUMNADO MAYOR DE EDAD: