



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

DATOS DEL ALUMNO/A:		CIAL: _____	CURSO 2023/24
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 – PFPA		
	1º PFPA	Operaciones de grabación y tratamiento de datos y documentos
	2º PFPA	
	1º FPFPA	Viveros, jardines y centros de Jardinería
	1º PFPA	
Ciclo Formativo de Formación Profesional Básico - CFGB		
	1º CF1	Electricidad y Electrónica (LOMLOE)
	2º CF1	
	1º CF1	Administración y Gestión (LOMLOE)
	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 (LOE)
	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									
FIRMA: PADRE/MADRE/TUTOR /TUTORA LEGAL:					ALUMNADO MAYOR DE EDAD:				

¹ Menores de edad