

TPV
TRANSF BECA SEGURO ESCOLAR Nº Exp:

--

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		V <input type="checkbox"/>
						M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento (municipio)			Nacionalidad	
DNI / NIE		Domicilio				
Localidad		Código Postal		Teléfono alumno/a		
E-mail alumno/a						
Autobús		Parada de autobús				
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						

DATOS FAMILIARES (SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD).

Nombre y apellidos de la madre/tutora			DNI/NIE		
Vive con el alumno/a		Tfno madre/tutora		E-mail madre/tutora	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre y apellidos del padre/tutor			DNI/NIE		
Vive con el alumno/a		Tfno padre/tutor		E-mail padre/tutor	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Teléfono fijo			Otro teléfono de contacto (parentesco)		
<input type="checkbox"/> Solicita doble correspondencia (aporta documentación)			Otro domicilio (padres separados)		

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nuevo en el centro		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Centro de procedencia:			

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA

<input type="checkbox"/> CURSO 1º	<input type="checkbox"/> CURSO 2º
3133 <input type="checkbox"/> Operaciones auxiliares en la industria alimentaria	3135 <input type="checkbox"/> Limpieza y mantenimiento de instalaciones y equipos
3134 <input type="checkbox"/> Elaboración de productos alimentarios	3136 <input type="checkbox"/> Operaciones básicas de laboratorio
3070 <input type="checkbox"/> Operaciones auxiliares de almacenaje	3042 <input type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas II
3009 <input type="checkbox"/> Ciencias aplicadas I	3012 <input type="checkbox"/> Comunicación y sociedad II.
3011 <input type="checkbox"/> Comunicación y sociedad I	3137 <input type="checkbox"/> Formación en Centros de trabajo.
A123 <input type="checkbox"/> Prevención de riesgos laborales.	A133 <input type="checkbox"/> Orientación laboral
A998 <input type="checkbox"/> Tutoría I.	A999 <input type="checkbox"/> Tutoría II

OBSERVACIONES:

--

ES IMPORTANTE QUE FACILITE LOS SIGUIENTES DATOS:

Dispone en casa de ordenador (sobremesa o portátil) sí no

En caso afirmativo, propio compartido

Dispone en casa de tablet sí no

En caso afirmativo, propio compartido

Dispone de conexión a internet en su domicilio sí no

AUTORIZA:

1.- SÍ NO COMUNICACIONES: Realizar envíos electrónicos de información relativa al alumno/a.

2.- SÍ NO PROPORCIONAR Y GESTIONAR CUENTA G-SUITE. Para permitir al alumnado la correcta utilización de las diferentes herramientas educativas (Correo electrónico, Classroom, Drive, etc)

3.- SÍ NO FACILITAR DATOS DE SALUD, en caso necesario. Trataremos los datos de Salud de los alumnos (enfermedades, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que se nos faciliten para la gestión y la adecuada atención y apoyo en el ámbito pedagógico por el equipo del Departamento de Orientación.

4.- SÍ NO DERECHO DE IMAGEN. Toma y publicación de imágenes en las redes sociales, web y otras herramientas de comunicación del Centro.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos contemplados en la legislación vigente, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, IES Rodanas, en la dirección: Avda. Estación n.º 1 de Épila o a la dirección de correo electrónico iesepila@educa.aragon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Colegio.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Autorizo a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen dentro del municipio de Épila

SOY CONOCEDOR/A de la prohibición de traer teléfonos móviles o dispositivos electrónicos similares al Centro.

El alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas quedando enterado/a que su aceptación queda condicionada al cumplimiento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar y acepta el R.R.I. (Reglamento de Régimen Interno).

Épila, a

de

De 202

(firma)