

	I.E.S. "NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - ANDÚJAR		 
	PROCESO DE ADMISION Y MATRICULACIÓN	MD8202.08	
	Hojas de datos informáticos	Rev. 4 Fecha: 24-05-2021	

CURSO DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

Foto

Datos identificativos del alumno	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Nacionalidad:
DNI:	
Fecha de nacimiento:	Edad: Sexo:
País:	Provincia: Municipio:
Localidad:	Localidad nacimiento extranjera:
N.º hermanos excluido alumno:	Lugar que ocupa entre ellos:
Teléfono del alumno:	Correo electrónico del alumno:
Domicilio del alumno	
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Teléfono de contacto:	Teléfono para urgencias:
¿Alumno/a emancipado/a?: (Elegir una opción)	
Datos familiares	
<i>Primer tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo:
Teléfono:	Correo electrónico:
<i>Segundo Tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo:
Teléfono:	Correo electrónico:
Situación familiar	
Familia monoparental:	Situación de separación/divorcio:
Situación de acogimiento familiar:	
¿Quién tiene la guardia custodia del menor?	Especificar si fuera OTRO
Otros datos del alumno	
¿Padece alguna enfermedad?	En caso afirmativo, ¿cuál?
¿Sigue algún tratamiento periódico?	En caso afirmativo, ¿cuál?
¿Presenta alergia a medicamentos?	En caso afirmativo, ¿cuál?
¿Presenta intolerancias alimenticias?	En caso afirmativo, ¿cuál?

DATOS DE MATRÍCULA – CURSO DE ACCESO A C.F.G.M.

➤ **Para alumnos procedentes de otros Centros:**

- Últimos estudios realizados:
- Centro:

➤ **Situación laboral:** *(elegir una opción de la lista desplegable)*

Si ha seleccionado OTRA SITUACIÓN, especifique:

Ámbitos de los que se matricula (marcar con una X)	
Ámbito científico-tecnológico	
Ámbito de comunicación	
Ámbito social	

El/La abajo firmante
*(elegir una opción de la
lista desplegable)*

el uso de su voz e imagen con fines educativos por el Centro.

Andújar,

Alumno/a o Padre/Madre (en menores de edad)

Fdo.