

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar)	
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)		Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	
NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

SITUACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES	Conviven: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO. Enviar información a ambos padres/tutores <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Rellenar Anexo I)
-----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES. Ha habido cambio de datos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
Dirección:		Localidad	C.P.
		Teléfonos _____ / _____	
TUTOR/A 2			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
Dirección:		Localidad	C.P.
		Teléfonos _____ / _____	

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)
El solicitante durante el curso 20__/20__ estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padres, o tutores legales del alumno, formalizan su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__, para cursar las enseñanzas de **FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA**, lo que supone la aceptación de las normas de convivencia de este centro.

<input type="checkbox"/> 1º FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS
<input type="checkbox"/> 2º FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS
<input type="checkbox"/> 1º FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN SERVICIOS COMERCIALES (NUEVO EN EL CENTRO)
<input type="checkbox"/> 2º FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE (desde _____)
 Autorizo a mi hijo/a a salir del centro a realizar actividades complementarias dentro de la localidad y en horario lectivo. (En caso contrario marcar NO)
 Autorizo a que mi hijo/a aparezca en fotografías y vídeos divulgativos de las actividades del centro. (En caso contrario marcar NO)
 Autorizo al centro educativo para tratar los datos personales, tanto los propios como los del menor, para el desarrollo de la actividad educativa del centro. (En caso contrario marcar NO)

En _____, a _____, de _____, de _____
 Firma 1º tutor/a _____ Firma 2º tutor/a _____

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO I.E.S. LA HONTANILLA. TARANCÓN (CUENCA)