



IMPRESO DE MATRÍCULA Y DATOS PERSONALES

AÑO ACADÉMICO 2022 / 2023

CURSO: 1º FPB Servicios Administrativos

1 ^{er} Apellido: _____	2º Apellido: _____	Nombre: _____
---------------------------------	--------------------	---------------

DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	Nº de Documento _____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	Nacionalidad _____
------------------------------	------------------------------	------------------------------------	-----------------------	--	--	--------------------

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____	Municipio de Nacimiento: _____ Provincia de Nacimiento: _____	País: _____
---	--	-------------

Domicilio del alumno :
Calle / Plaza / Avenida _____ Nº ____ Piso ____ Letra ____ C.P. ____
Localidad: _____ Tfno. Casa: _____ Tfno. Móvil Alumno: _____ Email alumno _____ @ _____

PADRE TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos: _____ DNI / NIE _____
Teléfono Móvil _____ Teléfono Trabajo: _____ Email _____ @ _____
¿Vive en el domicilio familiar? Sí No (En caso de que el tutor no resida en el domicilio familiar rellenar la casilla de abajo)

MADRE TUTORA LEGAL

¿ Nombre y Apellidos: _____ DNI / NIE _____
Teléfono Móvil _____ Teléfono Trabajo: _____ Email _____ @ _____
¿Vive en el domicilio familiar? Sí No (En caso de que el tutor no resida en el domicilio familiar rellenar la casilla de abajo)

Domicilio del tutor que no reside en el domicilio familiar : PADRE MADRE TUTOR/A
Calle / Plaza / Avenida _____ Nº ____ Portal ____ Escalera ____ Piso ____
Letra ____
C.P. _____ Localidad: _____

En Arnedo, a ____ de ____ de 20____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del alumno



PLAN DE ESTUDIOS DE 1º FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Materia	Número de horas
Tratamiento informático de datos	7
Técnicas administrativas básicas	6
Archivo y comunicación	5
Ciencias aplicadas I	5
Comunicación y sociedad I	6
Tutoría	1

AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE TRABAJOS, IMÁGENES y/o VÍDEOS DEL ALUMNO.

Autorizo la realización y la difusión por parte del Centro de trabajos del alumnado, fotos y vídeos del mismo relativos a la actividad académica en las publicaciones propias del centro (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del Instituto, etc.) o en los medios de comunicación que con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el Centro dentro de sus actividades educativas.

SÍ

NO

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO EN ARNEDO.

Autorizo a mi hijo/a a participar en actividades extraescolares que el Centro organice en Arnedo, y que estén ligadas a la programación anual (sesiones de Educación Física en el Parque del Cidacos o en los alrededores del Centro, paseos para la observación de árboles y arbustos en los parques, representaciones en el Teatro Cervantes, exposiciones, visitas culturales...).

SÍ

NO

COMUNICACIÓN FAMILIAR

Yo, don/doña _____,
padre/madre/tutor del alumno/a

del curso _____, deseo que el Centro IES Celso Díaz esté informado sobre el caso médico particular de mi hijo/a, que detallo a continuación:

SOCIO DE LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES IES CELSO DÍAZ (AMPA)

SÍ

NO