

Ciclo Formativo Grado Medio <b>ELECTROMECÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES</b>	Nº expediente
--	---------------

<b>DATOS PERSONALES</b>	<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
	NIF/NIE:		<b>Datos familia:</b>	
	Nacionalidad:		<b>Datos nacimiento:</b>	
	NSS:		Número hermanos:	Fecha:
	Sexo: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Posición que ocupa:	Lugar:
	Tfno fijo:		Familia numerosa:	Provincia:
	Tfno móvil:		<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	País:
	E-mail:			
	<b>Correspondencia:</b>			
	Destinatario:		Dirección :	
Localidad:		CP:	Provincia:	
<b>No emancipados:</b>				
Padre o Tutor:		NIF/NIE:	Tfno:	
Madre o tutora:		NIF/NIE:	Tfno:	

Se matricula por 1ª vez en el Centro <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Centro de procedencia: Localidad: Forma de acceso:
Curso del que se matricula: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Exento seguro escolar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

<b>MATRÍCULA</b>	<b>PRIMER CURSO</b>	<input type="checkbox"/> Curso completo Repetidores: marcar módulos pendientes ( también si pasa a 2º con pendientes) <input type="checkbox"/> 0452 Motores <input type="checkbox"/> 0454 Circuitos de fluidos. Suspensión y dirección <input type="checkbox"/> 0455 Sistemas de transmisión y frenado <input type="checkbox"/> 0456 Sistemas de carga y arranque <input type="checkbox"/> 0260 Mecanizado básico <input type="checkbox"/> 0459 Formación y orientación laboral
	<b>SEGUNDO CURSO</b>	<input type="checkbox"/> Curso completo Repetidores: marcar módulos pendientes <input type="checkbox"/> 0453 Sistemas auxiliares del motor <input type="checkbox"/> 0457 Circuitos eléctricos auxiliares del vehículo <input type="checkbox"/> 0458 Sistemas de seguridad y confortabilidad <input type="checkbox"/> CL14 Vehículos híbridos y eléctricos <input type="checkbox"/> 0460 Empresa e iniciativa emprendedora <input type="checkbox"/> 0461 Formación en centros de trabajo

**OBSERVACIONES** (Sobre aspectos de salud, discapacidad, situaciones jurídicas o cualquier otro que el Centro deba conocer):

<b>Información básica sobre protección de datos:</b>	
Responsable:	IES Galileo, calle Villabáñez, 52. 47012 Valladolid
Finalidad:	Matriculación del alumno en el centro educativo. Realización de actividades complementarias y extraescolares, tratamiento de datos de salud, tratamiento de imágenes, aviso a familiares. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo el tratamiento de imágenes para su difusión vía web del centro, redes sociales
Legitimación:	El IES Galileo está legitimado por la Ley Orgánica 2/2006 de Educación (LOE) y las modificaciones introducidas por la Ley Orgánica 8/2013, para la mejora de la calidad educativa (LOMCE), para el tratamiento de los datos en el ejercicio de la función educativa. También está legitimado al ser necesarios para la ejecución de la relación jurídica establecida entre Ud. y el IES Galileo.
Destinatarios:	La cesión de datos a terceros solo se producirá para el cumplimiento de una obligación legal.
Derechos:	Acceso, rectificación, cancelación y oposición. Ver información adicional.
Información adicional:	La información completa sobre Protección de datos se puede consultar en nuestra web y en: <a href="https://sites.google.com/iesgalileo.es/protecciondedatos">https://sites.google.com/iesgalileo.es/protecciondedatos</a>

La firma de este documento implica el conocimiento y aceptación del PE, que incluye el RRI y los compromisos educativos con las familias

En Valladolid, a ..... de ..... de .....  
(Firma alumno/padres/tutores)