

CURSO 1º

CFGS ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO

Foto

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

IES ISABEL DE CASTILLA

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	1º	2º			
DNI/NIE			Nº Seg. social			Sexo	F	M
Fecha de nacimiento			Lugar			Provincia		
Tlfno. móvil			Tlfno. fijo			Email		
Domicilio						Código postal		
Localidad			Provincia			Transporte	Sí	No
Nº hermanos (incluido el/la alumno/a)			Orden que ocupa			Familia numerosa (1)	Sí	No

DATOS FAMILIARES

Padre o tutor			Madre o tutora		
DNI/NIE		Fecha nacimiento		DNI/NIE	Fecha nacimiento
Tlfno.. móvil			Tlfno. móvil		
Email			Email		

Envío de notificaciones por SMS/email:	Padre		Madre		Correo postal dirigido a:	Padre		Madre	
--	-------	--	-------	--	---------------------------	-------	--	-------	--

DATOS ACADÉMICOS

Repíte curso	NO		SI		
Nuevo en el centro	NO		SI		
Centro de procedencia			Curso		

MATRÍCULA PARCIAL		MATRÍCULA COMPLETA	
Gestión de muestras biológicas (1367)			
Técnicas generales de laboratorio (1368)			
Biología molecular y citogenética (1369)			
Fisiopatología general (1370)			
Inglés profesional (GS) (0179)			
Itinerario personal para la empleabilidad I (1709)			
Módulo optativo I			

(1) Si el alumno/a es familia numerosa debe aportar: **Fotocopia del Libro de Familia Numerosa**

Los abajo firmantes declaran que la información se ajusta a la verdad. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En..... a.....de.....de.....
Firma: Alumno/a

Paseo de San Roque s/n, 05003, Ávila (ÁVILA)-Tlfno: 920352144-Fax:920352144-email: 05000725@educa.jcyl.es