

CURSO 1º CFGS ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO



IES ISABEL DE CASTILLA

EXPEDIENTE Nº	
CURSO ACADÉMICO	

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

Repite curso	NO		SÍ		Centro de procedencia			Curso		
Nuevo en el centro	NO		SÍ							

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

FORMA DE ACCESO

VÍA 1: BACHILLER LOE/LOMCE o TFP	VÍA 2: Curso de formación específico o prueba de acceso	VÍA 3: Técnico Superior
ACCESO POR RESERVA DE PLAZA	DISCAPACIDAD >33%	DEPORTISTA ALTO RENDIM.

(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