

CURSO 2º 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
Necropsias (1379)	
Procesamiento citológico y tisular (1380)	
Citología ginecológica (1381)	
Citología general (1382)	
Proyecto de anatomía patológica y citodiagnóstico (1383)	
Formación en centros de trabajo (1386)	
Módulo pendiente de 1º:	
Módulo pendiente de 1º:	
Módulo pendiente de 1º:	
Módulo pendiente de 1º:	

(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