

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

Anexo XXVIII**MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO**

(En centros sostenidos con fondos públicos).

1. Datos personales del solicitante				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
D.N.I. o equivalente	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		Sexo V o M o
Nº Seguridad Social	Persona con discapacidad igual o mayor del 33% o		Nacionalidad	
¿Trabaja actualmente? Sí/No	País donde realizó los estudios previos:			
Teléfonos	Email:		Domicilio: calle/plaza/avenida. nº	
Código postal	Localidad			Provincia
2. Datos personales del padre/tutor del solicitante				
Apellidos y Nombre				D.N.I.
Teléfono		Email		
3. Datos personales de la madre/tutora del solicitante				
Apellidos y Nombre				D.N.I.
Teléfono		Email		
4. Forma de acceso				
Directo/Titulación académica o	Título de FP Básica o	Curso de acceso o	Prueba o	PCPI, módulos obligatorios o

Fondo Social Europeo
"Una manera de hacer Europa"

Unión Europea

Anexo XXVIII (Reverso)

Documentación que debe adjuntarse:

a) Si proviene del proceso de admisión y de adjudicaciones automáticas habiéndosele otorgado su primera opción:

- Justificante de pago del seguro escolar.
- UNA fotografía de tamaño carné con el nombre y apellidos escritos al dorso.

b) Si NO proviene del proceso de admisión y de adjudicaciones automáticas:

- La Documentación del apartado a) anterior.
- Fotocopia del DNI o documento legal equivalente, si no ha autorizado recabar dicha información del Sistema de Verificación de Identidad.
- Justificación académica de acceso a las enseñanzas de Grado Medio (alguna de las siguientes), si dicha información no está disponible en los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela.
 - . Fotocopia compulsada del título que da acceso directo al ciclo.
 - . Certificación académica o libro de calificaciones.
 - . Certificado de Prueba de Acceso a Grado Medio.
 - . Certificado de homologación de estudios extranjeros.

c) Si el alumno procede de este centro:

- Justificante de pago del seguro escolar.
- Una fotografía de tamaño carné con el nombre y apellidos escritos al dorso.

Todo ello siguiendo las indicaciones del centro en el que se realiza la matrícula.

Nota: seguro escolar 1,12 E y se ingresa en Liberbank (Caja Extremadura)-Vca. de los Barros (c/ Pizarro)

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

D/D ^a	
con D.N.I.:	como padre, madre o tutor legal del alumno/a

De acuerdo con el artículo 18.1 de la Constitución y la regulación establecida en la Ley 1/982 sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO

A la captación de imágenes del mismo en fotografía o video dentro de las actividades escolares lectivas, extraescolares y complementarias organizadas por el IES "MELÉNDEZ VALDÉS" u otros Centros o instituciones educativas en los que éste participe, y a que éstas puedan ser reproducidas y difundidas con finalidad exclusivamente informativa, docente o divulgativas en:

- Folletos, videos o webs de la Junta de Extremadura, del centro o de otras instituciones públicas.
- Fotografías y videos destinados a la difusión pública de la actividad realizada, a través de diarios, revistas, libros u otras publicaciones, así como en televisiones y webs de carácter informativo, cultural o formativo.

Esta autorización tendrá validez durante la escolarización del alumno/a en este Centro, o hasta la revocación por escrito de la misma, por parte de sus tutores legales.

Villafranca de los Barros, a de de 20

Fdo.:

Sr./Sra. DIRECTOR/A del IES "MELÉNDEZ VALDÉS" de Villafranca de los Barros

PROTOCOLO DE ACTUACION ANTE URGENCIAS SANITARIAS EN LOS CENTROS EDUCATIVOS DE EXTREMADURA

ANEXO I. FICHA DE SALUD DEL ALUMNO/A

Alumno/a: Fecha de nacimiento: Nombre del centro educativo: Curso escolar: 20 / 20		
Tutor/a:		
Referente educativo en salud:		
Enfermero/a referente para el centro educativo: Nº Coleg:		Centro de Salud: Tf. de contacto:
Padre/madre/tutor/a legal	Tfno. móvil: Tfno. trabajo:	
Padre/madre/tutor/a legal	Tfno. móvil: Tfno. trabajo:	
Enfermedad actual:		
Alergias conocidas:		
Tratamiento habitual:		
Situación de riesgo leve relacionada con su enfermedad o alergia		
Causa: Síntomas:	Actuación y tratamiento: En este caso avisar a:	
Situación de riesgo grave relacionada con su enfermedad o alergia		
Causa: Síntomas:	Actuación y tratamiento: Avisar a: Urgencias 112 Informar a los padres, madres o tutores legales lo antes posible.	
Recomendaciones en caso de salida del centro, realización de ejercicio físico u otras situaciones		

SEGURO ESCOLAR CURSO 2017/18

El/la alumno/a _____ con

DNI nº _____ ha realizado el ingreso de 1,12 € en concepto de pago del seguro escolar mediante ingreso en la cuenta del IES Meléndez Valdés número 2048-1108-41-3400009035 en la oficina de Liberbank, C/ Pizarro de Villafranca de los Barros (antigua Caja Extremadura)

Firma del alumno/a

Sello de la entidad

Fecha: _____

COPIA PARA EL ALUMNO

SEGURO ESCOLAR CURSO 2017/18

El/la alumno/a _____ con

DNI nº _____ ha realizado el ingreso de 1,12 € en concepto de pago del seguro escolar mediante ingreso en la cuenta del IES Meléndez Valdés número 2048-1108-41-3400009035 en la oficina de Liberbank, C/ Pizarro de Villafranca de los Barros (antigua Caja Extremadura)

Firma del alumno/a

Sello de la entidad

Fecha: _____

COPIA PARA EL BANCO



AMPA IES MELÉNDEZ VALDÉS

PRIMER ALUMN@

APELLIDOS_NOMBRE:

CURSO:

SEGUNDO ALUMN@

APELLIDOS_NOMBRE:

CURSO:

APELLIDOS_NOMBRE/MADRE:

APELLIDOS_NOMBRE/PADRE:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: _____ C.P. _____

TELÉFONOS: 1º _____ 2º _____

LA CUOTA POR CURSO ES DE 12 EUROS POR FAMILIA QUE SE INGRESAN EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES BANCARIAS:

CAJA RURAL DE EXTREMADURA N° DE CUENTA: 3009 0022 10 15734089919