

 <p>I.E.S. PARQUE DE MONFRAGÜE Avda. De Extremadura, 20 10600 Plasencia (Cáceres) Teléfono 927017762 web:iespdemonfrague.educarex.es e-mail: ies.parquedemonfrague@edu.juntaex.es</p>	F.P.	<p>Curso académico 2025 - 2026</p> <p>Unión Europea</p> <p>Fondo Social Europeo "El FSE invierte en tu futuro"</p> 
--	-------------	--

Datos personales del solicitante			
NIF/Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Domicilio habitual:		Localidad/Provincia	Código postal
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nacionalidad
Teléfono:		email:	

Forma de acceso

Directo/Titulación Académica.	<input type="checkbox"/>	Título de FP. Básica <input type="checkbox"/>	Curso de acceso C.F. <input type="checkbox"/>	Prueba de acceso C.F. <input type="checkbox"/>	PCPI, módulos obliga. <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	---	---	--	--

F.P.E.GRADO MEDIO GUÍA EN EL MEDIO NATURAL Y DE TIEMPO LIBRE

1º CURSO

1325 - Técnicas de equitación.
1328 - Atención a grupos.
1333 - Guía de baja y media montaña.
1334 - Guía de bicicleta.
1336 - Técnicas de natación.
1664 – Digitalización aplicada a los sectores productivos.
1708 – Sostenibilidad aplicada al sistema productivo.
1709 - Itinerario personal para la empleabilidad I
0156 - Inglés profesional.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Plasencia a _____ de _____ de _____
(Firma del padre/madre o tutor legal)

Fdo.: _____

DATOS FAMILIARES**PRIMER TUTOR/A**

DNI/Pasaporte:	Fecha de Nacimiento:		
Primer apellido:	Segundo apellido:		
Nombre:	Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:		
¿Vive en el domicilio familiar?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> No

SEGUNDO TUTOR/A

DNI/Pasaporte:	Fecha de Nacimiento:		
Primer apellido:	Segundo apellido:		
Nombre:	Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:		
¿Vive en el domicilio familiar?	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/> No

Rellenar sólo en el caso de que el tutor/a no viva en el domicilio familiar

Tipo de vía:		Domicilio:		
N.º:	Esc:	Piso:	Letra:	
País:	Prov.:	Munic.:		
Localidad:		C.P.:		

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/Impreso/formulario y demás documentos que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avd. De Valhondo s/n, Edificio Administrativo III Milenio, módulo 5, 4^a planta, 06800 Mérida)