

I. E S. MUÑOZ TORRERO

Avda. Ntra. Sra. de Belén, S/N
06600-Cabeza del Buey (Badajoz)
Tlfno: 924 019 758 Fax: 924 019 59
E-mail: ies.munoztorrero@edu.juntaextremadura.net
Pág. web: <http://iesmunoztorrero.juntaextremadura.net>

Solicitud de Matrícula
CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

Curso académico 2010/2011

Atención: Este impreso de matrícula ha sido cuidadosamente diseñado para facilitar su cumplimentación. Por favor, **complete con letras mayúsculas TODOS los datos** que falten y/o rectifique los que estén equivocados. La falta de algún dato le ocasionará retrasos al formalizar la matrícula.

Nombre: D.N.I.¹

Apellidos Sexo. V: ☐ M: ☐

Nº Expediente: N.U.S.S.²

Estudios aportados:.....

<u>Correspondencia</u>	<u>Nacimiento</u>	<u>Hermanos/as</u>
E-mail:	Fecha Nacim: __/__/__	Número: ☐
Domicilio:	Lugar:	Orden que ocupa: ☐
Localidad:	Provincia:	Familia numerosa:
Provincia:	País:	Sí: ☐ No: ☐
C.P.: Tlfno:	Nacionalidad:	

Teléfono de urgencias: _____ (Por ejemplo del trabajo del padre o de la madre o de algún familiar localizable)

Padre o Tutor:

D.N.I.: _____ Fech. Nac: __/__/__
Profesión: _____
Tlfno: _____
Estudios: _____

Madre o Tutora:

D.N.I.: _____ Fech. Nac: __/__/__
Profesión: _____
Tlfno: _____
Estudios: _____

¿Es la primera vez que se matricula en este Centro? ____ ¿Es socio de la Asociación de Madres y Padres? ____
¿Repite curso? ____ ¿Ha repetido otras veces? ____ ¿Cuántas? ____ ¿Tiene Necesidades Educativas Especiales? ____
Centro de procedencia: Localidad:

Documentación que se adjunta:

- ☐ Certificación académica de estudios cursados.
☐ Fotocopia del DNI del alumno/a o de la hoja del Libro de familia (si no tiene DNI).
☐ Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor/a que firma la presente solicitud de matrícula.
☐ Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a.
☐ Fotocopia del Libro de familia numerosa.

En Cabeza del Buey, a ____ de _____ de 20__
(Firma del padre, madre o tutor/a)

Fdo: _____
Esta solicitud de matrícula queda condicionada a la comprobación de los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable

¹ Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación de Extranjeros.

² Número de Usuario de la Seguridad Social (Aparece encima del D.N.I. en la tarjeta sanitaria).

Apellidos:		
Nombre:		Año Nacimiento :

CICLO FORMATIVO EQUIPOS INSTALACIONES ELECTROTECNICAS (GRADO MEDIO)	
CURSO 1º	CURSO 2º
AUTOMATISMOS Y CUADROS ELEC. CALIDAD ELECTROTECNIA FORMACIÓN Y ORIENTAC. LABORAL INSTALACIÓN ELEC. DEL INTERIOR REL. EN EL EQUIPO DE TRAB. SEGURIDAD EN LAS INSTA. ELEC.	ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN INST. AUT. EN VIVIENDAS Y EDIFICIOS INST. ELE. ENLACE Y CENT. DE TRAN. INSTAL. SING. EN VIV. Y EDIFICIOS MANTEN. DE MAQUINAS ELEC. FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

CICLO FORMATIVO ATENCIÓN SOCIO SANITARIA	
CURSO 1º	CURSO 2º
ATENCIÓN Y APOYO PSICOSOCIAL. APOYO DOMICILIARIO ALIMEN. Y NUTRICIÓN FAMILIAR ATENCIÓN SANITARIA NEC.FIS. Y PSICOSOC.COLEC.ESPEC REL. EN EL EQUIPO DE TRABAJO	HIGIENE PLANIF. Y CONTROL INTERVENCIONES OCIO Y TIEMPO LIBRE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA FORMAC. Y ORIENTACIÓN LABORAL ADMÓN. Y GESTION DE EMPRESAS FORMAC. EN CENTROS DE TRABAJO