|  |
| --- |
| LOGO CIP MATRÍCULA 2023/24 Ctra. Olaz Txipi, 30. Ciclo Formativo de Grado Medio 31620 – Huarte Julio 2023 |

ESPECIALIDAD: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CURSO: **1º**

**OPTA A MEJORA DE OPCIÓN: SI 🞏 / NO 🞏**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar reservado | Expediente nº: | Cód. Autobús: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| para la foto | Apellidos: | |
|  | Nombre: | |
|  | Email Personal (No Educa): | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar de nacimiento: | | | Fecha Nacimiento: | |
| Provincia (País): | | | Nº Pasaporte / N.I.E. / D.N.I. | |
| **DOMICILIO: Calle/Plaza – Código Postal - Localidad** | | | | |
| Calle ………. | | | | |
| Tfno. Casa: | Tfno. Madre/Tutora: | Tfno. Padre/Tutor: | | Tfno. Alumno/a: |

|  |
| --- |
| **PADRE / TUTOR**  Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I.**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Email activo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **MADRE / TUTORA**  Nombre y apellidos: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** D.N.I.**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Email activo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATOS FAMILIARES**  Vive con los padres: 🞏 / solo con la Madre: 🞏 / solo con el Padre: 🞏 / Otros: 🞏  En el caso de otros ¿de quién se trata? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Es necesario enviar comunicaciones a otra dirección?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DATOS ACADÉMICOS**

¿Ha estado DESESCOLARIZADO/A todo el curso 2022/23?: (SI / NO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO y centro educativo de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

Alumno con necesidades educativas especiales: (SI /NO) **\_\_\_\_** / Necesidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🡪¿Toma alguna medicación o tiene alguna enfermedad que debamos saber?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Este número de cuenta se utilizará para la devolución del importe de la FIANZA al finalizar los estudios.

Al alumnado de Hostelería se les cargará el recibo correspondiente a las prácticas de la especialidad.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

⌧ Autorizo a mi hijo/a para participar en las salidas al exterior organizadas por el Centro, así como a la difusión de su imagen con fines educativos.

⌧ Autorizo a mi hijo/a para usar las aplicaciones de PNTE Apps.

⌧ Autorizo al CIP Huarte a llevar al alumno/a a un centro sanitario en caso de accidente escolar.

Huarte, julio de 2023

Firma del Alumno/a Firma del Padre, Madre o Tutor

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva, serán utilizados únicamente para el fin que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Conforme a dicha Ley el firmante autoriza al Centro a difundir en las publicaciones oficiales del Centro y su página Web, imágenes informativas de la actividad académica normal del Centro, que incluyan al alumno o alumna que se matricula.