|  |
| --- |
|  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.