

Pegad
la
foto



CICLO FORMATIVO
DE GRADO SUPERIOR

CURSO 1° 2°

Curso académico 20 / N° de Expediente

1. Datos personales del alumno

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre | 1º Apellido | 2º Apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. Datos académicos

Repite: SI / NO Centro de procedencia:

5. Elección de asignaturas

Si el alumno **no** se matricula del curso completo,
indique los módulos de los que se matricula:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

4. Autorizaciones

Don/Doña: _____ con N.I.F.: _____

como representante legal del alumno: _____

AUTORIZA al I.E.S. las Salinas de Laguna de Duero:

| | |
|---|----------------------------------|
| Para la captación y utilización de la imagen del alumno en el espacio web y publicaciones del centro con fines estrictamente educativos | SI / NO <input type="checkbox"/> |
| Para la cesión de los datos personales a el AMPA del centro | SI / NO <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Los firmantes manifiestan su conformidad | Responsable 1 | Responsable 2 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En Laguna de Duero a _____ de _____ de 20 ____

NOTA: sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la dirección del centro en cualquier momento.