

Pegad
la
foto



CICLO FORMATIVO
DE GRADO MEDIO
CURSO 1º 2º

Curso académico 20 / Nº 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.