

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS
<input type="text"/>		
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI	NO	<input type="text"/>
FAMILIA NUMEROSA	TIPO FAMILIA NUMEROSA	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS	

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS	

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite:	SÍ	NO			

FORMA DE ACCESO	MÓDULOS QUE REPITE
E.S.O.	1º
F.P.BÁSICA	2º
PRUEBAS DE ACCESO	3º
OTRAS	4º
	5º

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

En _____ a _____

Firma del Padre / Tutor Firma de la Madre / Tutora Firma del Alumno

SI NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) conforme al Reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos Personales.

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI NO	TELEFONO MOVIL	
FAMILIA NUMEROSA	<input type="text"/>	
TIPO FAMILIA NUMEROSA	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite:	SÍ	NO			
FORMA DE ACCESO	MÓDULOS QUE REPITE				
E.S.O.	1º				
F.P.BÁSICA	2º				
PRUEBAS DE ACCESO	3º				
	4º				
OTRAS	5º				
FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO					

En _____ a _____

Firma del Padre / Tutor Firma de la Madre / Tutora Firma del Alumno

SI NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.