



I.E.S. EL ÁLAMO

CURSO 1º

CURSO 2º

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	SI	NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAMILIA NUMEROSA	TIPO FAMILIA NUMEROSA	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDOS
<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<input type="text"/>
NACIONALIDAD
<input type="text"/>
DOMICILIO
<input type="text"/>
TELÉFONO
<input type="text"/>
TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO
SI
NO
CREDENCIALES ROBLE

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDOS
<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<input type="text"/>
NACIONALIDAD
<input type="text"/>
DOMICILIO
<input type="text"/>
TELÉFONO
<input type="text"/>
TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO
SI
NO
CREDENCIALES ROBLE

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite:	SÍ	NO			
FORMA DE ACCESO	E.S.O.				
	F.P.GRADO BÁSICO				
	PRUEBAS DE ACCESO	1º			
		2º			
	OTRAS	3º			
		4º			
	<u>MATERIA OPTATIVA A</u>	5º			
	<u>DETERMINAR</u>				
FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESAS					

En

a

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

SÍ

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.



CURSO 1º 2º

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
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"/> N° <input type="text"/> ESC. <input type="text"/> PISO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL			TELEFONO MOVIL
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"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI	NO
CREDENCIALES ROBLE	

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"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI	NO
CREDENCIALES ROBLE	

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite:	SÍ	NO			
FORMA DE ACCESO	E.S.O.	MÓDULOS QUE REPITE			
	F.P.GRADO BÁSICO				
	PRUEBAS DE ACCESO	1º			
	OTRAS	2º			
		3º			
		4º			
		5º			
<u>MATERIA OPTATIVA A DETERMINAR</u>		FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESAS			

En a
Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

sí NO

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

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