

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO****ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS (EPA)****CURSO 2023 – 2024**

SOLICITUD Nº

FECHA:/...../ 202

Datos del alumno/a

Primer apellido		Elaboración de Productos Alimenticios	1º	2º
Segundo apellido		¿Repite?	SÍ	NO
Nombre		¿Nuevo en el Centro?	SÍ	NO

Materias

1º ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	2º ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS
Materias primas en la industria alimentaria	Tratamientos de transformación y conservación II
Operaciones de acondicionamiento de materias primas	Procesado de productos alimenticios
Tratamientos de transformación y conservación I	Venta y comercialización de productos alimenticios
Principios de mantenimiento electromecánico	Empresa e iniciativa emprendedora
Procesos tecnológicos en la industria alimentaria	Conducción de líneas de producción
Seguridad e higiene en la manipulación de alimentos	Operaciones y control de almacén
Formación y orientación laboral	Formación en Centros de trabajo

Autorización para salidas programadas

Yo, Don/Doña, como padre/madre del alumno/a, autorizo a que mi hijo/a participe en las salidas programadas que, en aplicación del correspondiente Plan de Estudios, van a realizarse a lo largo del curso 2023 – 2024

San Adrián, a de de 20

Fdo:

Conforme a la disposición transitoria 23 de la Ley Orgánica de Educación, se informa del deber de los padres y de los propios alumnos de colaborar en la obtención de datos personales, siempre que sean estrictamente necesarios para la función docente y orientadora, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo. El IES "Ega" aplica normas técnicas y organizativas que garantizan la seguridad y confidencialidad.

El IES "Ega" utiliza en sus publicaciones fotografías ilustrativas de actividades organizadas por el centro en las que pueden aparecer su hijo/a y la fotografía de grupo. Si desea que no aparezca en ninguna publicación, debe comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

San Adrián, a de de 202...

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

⌘.....⌘.....⌘.....⌘.....⌘.....⌘.....



IES Ega
Calle Paletillas, 17- 31570 SAN ADRIÁN
Tífono: 848 43 15 00
E-mail: iessanad@educacion.navarra.es
Web: www.iesesga.com

Resguardo matrícula GM ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS
SOLICITUD Nº..... FECHA:

Datos personales y familiares (sólo deben cumplimentarse en el caso de que los datos que disponemos del curso anterior hayan cambiado o en el caso de alumnado nuevo en el centro)

Datos personales

DNI: Fecha y localidad de nacimiento:
Provincia: País:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
Teléfono del alumno/a: Correo electrónico:
Centro de procedencia:
Estudios realizados el curso pasado:
Nº de la Seguridad Social:

Datos familiares

PADRE

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento:
Domicilio: Localidad:
Profesión: Correo electrónico:
Teléfono: Móvil:

MADRE

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento:
Domicilio: Localidad:
Profesión: Correo electrónico:
Teléfono: Móvil:

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

Declaro bajo juramento que los progenitores/ tutores estamos conformes con la solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)

Declaro que los progenitores/ tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto

Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir exclusivamente el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

Muy importante: Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico

Sólo debe ser cumplimentado por el alumnado mayor de edad

El alumno declara que ES MAYOR DE EDAD, y que

AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica

NO AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica

San Adrián, a de de 202...

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL