

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO****ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (APSD)****CURSO 2020 – 2021**

SOLICITUD Nº.....

FECHA:/...../ 2020

Datos del alumno/a

Primer apellido		Atención a Personas en Situación de Dependencia.	1º	2º
Segundo apellido		¿Repite?		
Nombre		¿Nuevo en el Centro?		

Materias**1º ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**

Organización de la atención a las personas en situación de dependencia

Destrezas Sociales

Características y necesidades de las personas en situación de dependencia

Apoyo a la comunicación

Apoyo domiciliario

Atención Sanitaria

Formación y orientación laboral

2º ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Atención y apoyo psicosocial

Atención higiénica

Teleasistencia

Relación de ayuda

Empresa e iniciativa emprendedora

Primeros Auxilios

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 2020 – 2021.

San Adrián, a**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.

El IES "Ega" facilitará al alumnado las claves y contraseñas del correo electrónico de Gmail que para uso educativo asigna el Departamento de Educación. Si no desea que su hijo/a utilice dicho correo, deberá comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

San Adrián, a

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

MD010219 Impreso de matrícula Ciclos Grado Medio_APSD

Rev. 6 04/06/2019

✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....✂



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

Resguardo matrícula CFGM Atención a Personas en Situación de Dependencia**SOLICITUD Nº..... FECHA:**

Datos personales del alumno/a

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 (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)

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

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL