

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO  
MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO****CURSO 2019– 2020**

SOLICITUD Nº .....

FECHA: ...../...../ 2019

**Datos del alumno/a**

<b>Primer apellido</b>		<b>Mantenimiento Electromecánico</b>	<b>1º</b>	<b>2º</b>
<b>Segundo apellido</b>		<b>¿Repite?</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>Nombre</b>		<b>¿Nuevo en el Centro?</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

**Materias**

1º MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO	2º MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO
Técnicas de fabricación Técnicas de unión y montaje Electricidad y automatismos eléctricos I Automatismos neumáticos e hidráulicos Montaje y mantenimiento eléctrico-electrónico I Interpretación de planos en mecanizado y mantenimiento de máquinas Formación y orientación laboral	

**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 2019 – 2020.**

**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.

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 ..... de ..... de 2019

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

MD010236 Impreso de matrícula Ciclo Grado Medio Mantenimiento Electromecánico

Rev. 0 04/06/2019

	<b>IES Ega</b> Calle Paletillas, 17- 31570 SAN ADRIÁN Tfno: 848 43 15 00 E-mail: <a href="mailto:iessanad@educacion.navarra.es">iessanad@educacion.navarra.es</a> Web: <a href="http://www.iesesga.com">www.iesesga.com</a>	<b>Resguardo matrícula CFGM Mantenimiento Electromecánico</b>  <b>SOLICITUD Nº..... FECHA: .....</b>
--	---	--

### 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 ..... de ..... de 2019

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL