



MATRÍCULA CONDICIONAL

Curso Académico 20 /.....

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

«GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL»

DATOS PERSONALES	APELLIDOS, NOMBRE: _____
	DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ PROVINCIA: _____
	PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____
	DOMICILIO DURANTE EL CURSO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
	LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
	TELF. MÓVIL ALUMNO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: _____	
DATOS FAMILIARES	PADRE O TUTOR: _____ DNI: _____
	MADRE O TUTORA: _____ DNI: _____
	DOMICILIO FAMILIAR: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
	LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
	TELF. FIJO: _____ MÓVIL PADRE: _____ MÓVIL MADRE: _____
	CORREO ELECTRÓNICO PADRE: _____
	CORREO ELECTRÓNICO MADRE: _____
	CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES A: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> ALUMNO/A (SI ES MAYOR DE EDAD)

ES ALUMNO/A NUEVO EN EL CENTRO: SI NO CENTRO DE PROCEDENCIA: _____

<input type="checkbox"/> 1^{ER} CURSO «GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL»	REPITE CURSO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FORMA DE ACCESO: _____		
SE MATRICULA DE: <input type="checkbox"/> CURSO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO NO COMPLETO MARCAR LOS MÓDULOS EN QUE SE MATRICULA		
<input type="checkbox"/> MAQUINARIA E INSTALACIONES GANADERAS	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LA REPRODUCCIÓN Y CRÍA	
<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA RECRÍA DE CABALLOS	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> 2º CURSO «GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL»	REPITE CURSO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SE MATRICULA DE: <input type="checkbox"/> CURSO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO NO COMPLETO MARCAR LOS MÓDULOS EN QUE SE MATRICULA		
<input type="checkbox"/> BIOSEGURIDAD	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN DE LA DOMA Y MANEJO DE ÉQUIDOS	
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA A LA ATENCIÓN VETERINARIA	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE CENTROS VETERINARIOS	
<input type="checkbox"/> EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	<input type="checkbox"/> SANEAMIENTO GANADERO	
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> PROYECTO DE GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL	
TIENE MÓDULOS PENDIENTES DE 1^{ER} CURSO: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI MARCAR LOS MÓDULOS PENDIENTES		
<input type="checkbox"/> MAQUINARIA E INSTALACIONES GANADERAS	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LA REPRODUCCIÓN Y CRÍA	
<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA RECRÍA DE CABALLOS	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL
MÓDULOS PENDIENTES EN QUE SE MATRICULA		
<input type="checkbox"/> MAQUINARIA E INSTALACIONES GANADERAS	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LA REPRODUCCIÓN Y CRÍA	
<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA RECRÍA DE CABALLOS	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL

*Mientras no se especifique lo contrario por parte de sus padres, tutores, o el alumno (en caso de ser mayor de edad) se autoriza al IES Torres Villarroel a utilizar la imagen del alumno/a con fines exclusivamente académicos (exposiciones del Centro, revista del Centro, página web del Centro...).

**Si no se especifica lo contrario autorizo a mi hijo/hija a realizar actividades académicas que supongan la salida del recinto escolar durante el periodo lectivo.

***Los datos contenidos tanto en este impreso de matriculación, como en el resto de los impresos que se entregan en secretaría durante el proceso de matriculación, se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matriculación y allí podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición.

Firma del alumno/a

Salamanca, a de de 20
Firma del padre/madre o tutor; en caso de que el alumno/a sea menor de edad