

ADMISIÓN e MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS FCT/PROXECTO ALUMNADO DO CENTRO		<input type="checkbox"/> FCT <input type="checkbox"/> PROXECTO		<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> ADULTOS PRESENCIAL <input type="checkbox"/> ADULTOS DISTANCIA <input type="checkbox"/> LIBRE	
FAMILIA PROFESIONAL		CICLO FORMATIVO		GRAO	
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA					
Vai solicitar a exención do módulo de FCT no momento de formalizar a matrícula? (do 1 ao 10 de setembro)					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
DATOS DO ALUMNO					
APELIDOS DO/A ALUMNO/A			NOME DO/A ALUMNO/A		DNI/NIE ALUMNO
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO		DATA NACEMENTO	TARXETA SANITARIA Nº	TELÉFONO MÓBIL	
NACIONALIDADE		LUGAR NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	PAIS DE NACEMENTO	
DATOS DO PAI (OBRIGATORIO MENORES DE IDADE)					
APELIDOS DO PAI			NOME DO PAI		DNI
CORREO ELECTRÓNICO PAI		TELEFONO	TELEFONO URXENCIA	TELÉFONO MÓBIL	
DIRECCIÓN PAI (Só si é distinto do familiar)			Nº de PISO E LETRA		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO		PROVINCIA		
DATOS DA NAI (OBRIGATORIO MENORES DE IDADE)					
APELIDOS DA NAI			NOME DA NAI		DNI
CORREO ELECTRÓNICO NAI		TELEFONO	TELEFONO URXENCIA	TELÉFONO MÓBIL	
DIRECCIÓN NAI (Só si é distinto do familiar)			Nº de PISO E LETRA		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO		PROVINCIA		
DOMICILIO FAMILIAR					
Persoa para o envío de correspondencia e acceso a ABALAR: <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> NAI <input type="checkbox"/> PROPIO ALUMNO/A (Só maiores de idade)					
DIRECCIÓN			Nº de PISO E LETRA		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO		PROVINCIA		TELÉFONO URXENCIA
En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.es					
SINATURA (Pai, Nai/ titor/a legal ou alumno)			A Coruña, de de 2018		
			IMPORTANTE: A DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR XUNTO CON ESTA SOLICITUDE FIGURA NO REVERSO		
Asdo:					
<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO		ao IES Fernando Wirtz Suárez de A Coruña, a grabación e/ou publicación da imaxe do alumno/a, no recurso educativo en liña/páxina web do centro. O recurso educativo/páxina web é de carácter universal, gratuito e aberto, estando suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.			

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Do 25 de xuño ao 3 de xullo:

1. Este impreso, debidamente cumprimentado a bolígrafo e con letras maiúsculas. É moi importante non deixar sen cubrir os teléfonos (especialmente os de urxencia), así como os correos electrónicos. Marcar claramente cun X os campos de elección. OS IMPRESOS DEBEN SER ASINADOS POLOS TITORES LEGAIS DOS ALUMNOS NO CASO DOS MENORES DE IDADE.
2. Boletín de cualificacións.

Do 1 ao 10 de setembro:

1. O impreso selado pola secretaría do centro.
2. Carné escolar cumprimentado onde se deberá pegar unha foto actualizada tamaño carné (papel fotográfico)
3. Dúas fotos tamaño carné cos apelidos, nome e curso ao reverso en letras maiúsculas.
4. Fotocopia do DNI.
5. Para os alumnos maiores de 27 anos: Fotocopia da tarxeta sanitaria.
6. Para os alumnos menores de 28 anos: Resgardo do ingreso na conta de ABANCA nº: ES24-2080-0058-14-3040006317 da cantidade de 1,12 € . No concepto figurará: "NOME DO ALUMNO/A. Seguro Escolar".