

SOLICITUDE ADMISIÓN FCT/PROXECTO ALUMNADO PROCEDENTE DOUTROS CENTROS		<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					
				CURSO	
				2º	
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	
CENTRO DE PROCEDENCIA					
ESTUDIOS ACHEGADOS					
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					
SIGNATURA (Pai, Nai/ titor/a legal ou alumno)			A Coruña,		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, gratuíto 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:

- (Obrigatorio): Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante.
- Copia do pasaporte ou do documento de identificación da Unión Europea, cando non se dispoña de DNI nin NIE.
- (Obrigatorio): Certificación académica do ciclo no que solicita.
- (Obrigatorio): Certificado dos estudos que foron aportados para acceder ao ciclo no que solicita.
- Certificado do grao de discapacidade

OBSERVACIÓNS:

Este impreso utilízase para a solicitude de admisión. No caso de resultar admitido/a, deberá formalizarse a MATRÍCULA nos prazos establecidos. (Publicaránse na web do centro).

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 15 de xuño de 2016 pola que se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e de grao superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.