ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS
CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

¿Alumno nuevo en el Centro? ☐ SI ☐ NO

¿Ha cambiado algún dato como Domicilio, telf., etc? ☐ SI ☐ NO

☐ **DOCUMENTACIÓN Y ADMÓN SANITARIAS** ☐ **INTEGRACIÓN SOCIAL** **Nº Exp** ☐

☐ **IMAGEN PARA EL DIAG, Y MED. NUCLEAR** ☐ **RADIOTERAPIA Y DOSIMETRÍA** **Curso 2021/22**

1º ☐ **2º** ☐ **Repite: Si** ☐ **No** ☐

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre

Dni ☐ Nie ☐ Pasap. ☐ | Nº de Doc. de Identidad | Nacionalidad | Fecha de Nacimiento | SEXO: H ☐ M ☐

Municipio de Nacimiento | Provincia de Nacimiento | País de Nacimiento

Domicilio calle/Avda./ Plaza | Número | Portal | Esc. | Piso | Letra | Localidad

Cód. Postal | Provincia | Teléfono fijo | Teléfono Móvil | Correo Electrónico

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES (A rellenar solo si el alumno/a es menor de edad en el momento de formalizar la matrícula).

TUTOR 1 (*)

Nombre y apellidos

Documento de identidad | Nacionalidad | Teléfono Móvil

Correo electrónico

Rellenar solo si NO coincide con el domicilio del alumno

Domicilio (Calle, Avda, Número, Letra)

Localidad | Cód. postal

TUTOR 2 (*)

Nombre y apellidos

Documento de identidad | Nacionalidad | Teléfono Móvil

Correo electrónico

Rellenar solo si NO coincide con el domicilio del alumno

Domicilio (Calle, Avda, Número, Letra)

Localidad | Cód. postal

Los abajo firmantes declaran que conocen, y con su firma, aceptan, las normas de obligado cumplimiento en el Centro de Formación Profesional San Juan de Dios recogidas en el Reglamento de Régimen Interno, que se puede consultar en la página web del Centro (El Centro> Documentos del Centro).

Si el alumno es menor de edad, esta matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos, el otro deberá presentar una Declaración Jurada por la que asume cualquier responsabilidad al respecto. Esta Declaración puede obtenerse en la web del Centro o solicitarla en la Secretaría al hacer entrega del formulario de matrícula. No se recogerá ninguna solicitud que no cumpla alguno de esos dos requisitos.

FORMA DE ACCESO		**MÓDULOS PENDIENTES** (a rellenar si el alumno/a se matricula en 2º con módulos pendientes de 1º)			
TÍTULO DE BACHILLERATO		1.		3.	
PRUEBA DE ACCESO		2.		4.	
OTROS (especificar)		FCT- PROY.			

En Ciempozuelos a _____ de _____ de _____

Firma del padre o tutor | Firma de la madre o tutora | Firma del alumno/a