

SOLICITUD DE MATRÍCULA CFGS EDUCACIÓN INFANTIL VIRTUAL

DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO				
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		
NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:		
DIRECCIÓN:				
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		C.P.:
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):		LUGAR DE NACIMIENTO:		PAÍS NACIMIENTO:
TFNO EMERGENCIAS:		TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:
E-mail:		¿Primera matrícula en el centro?	¿Repite curso?	Seguro escolar (menores de 28 años):

CURSO Y MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA EL ALUMNADO	
PRIMER CURSO (ubicadas en el primer curso presencial) ☐ 0011 Didáctica de la Educación Infantil ☐ 0012 Autonomía Personal y Salud Infantil ☐ 0015 Desarrollo Cognitivo y Motor ☐ 0017 Habilidades Sociales ☐ 0020 Primeros Auxilios ☐ 1709 Itinerario personal para la empleabilidad I ☐ 0179 Inglés profesional. ☐ 1665 Digitalización aplicada a los sectores productivos ☐ A002 Lengua extranjera del entorno profesional. Inglés I ☐ 0021 Formación y orientación laboral	SEGUNDO CURSO (ubicadas en el segundo curso presencial) ☐ 0013 El Juego infantil y su Metodología ☐ 0014 Expresión y Comunicación ☐ 0016 Desarrollo socio afectivo ☐ 0018 Intervención con familias y atención a menores en riesgo social ☐ 0019 Proyecto intermodular de atención a la infancia ☐ 1710 Itinerario personal para la empleabilidad II ☐ 0023 Formación en Centros de Trabajo ☐ 1708 Sostenibilidad aplicada al sistema productivo ☐ AOP1003 Módulo profesional optativo ☐ A002 Lengua extranjera del entorno profesional Inglés II ☐ 0022 Empresa e iniciativa emprendedora.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados para la matriculación del alumnado se incorporarán a un fichero automatizado cuyo responsable es el Centro Educativo.

La alumna o alumno autoriza el uso de su imagen en las distintas publicaciones del centro así como en su página web y en las actividades de la ZONA JOVEN (Antiguo P.I.E.E) Si ☐ No ☐

El alumno o alumna autoriza al Centro a utilizar su correo electrónico como medio de notificación de los asuntos académicos en aquellos casos que se considere más adecuado Si ☐ No ☐

ZARAGOZA, _____ Firma del alumno/a,	Esta es una matrícula condicional hasta la comprobación de los datos declarados. Firma, sello del Centro
---	--