

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

| | | | | | |
|---|--|---------------|--|--|---|
| Nombre | | 1º Apellido | | 2º Apellido | |
| DNI/NIE | Correo electrónico alumno | | Fecha de nacimiento | | Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| NUSS | | | | | |
| Lugar de nacimiento | Provincia | | País | | Nacionalidad: |
| Domicilio | | | Código postal | | Teléfono (alumno) |
| Enfermedad que requiera atención urgente: | | | | | |
| Recepción de comunicaciones de STILUS-Familias: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Conjunta | | | | | |
| Tutor legal 1: Apellidos y nombre | | | Tutor legal 2: Apellidos y nombre | | |
| <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte | Parentesco <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a | | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte | Parentesco <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a | |
| Domicilio | | Código postal | Domicilio | | Código Postal |
| Teléfono | Correo electrónico | | Teléfono | | Correo electrónico |

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO *Curso anterior/traslado durante el curso*

| | | | | | |
|---|--------------------|-----------------------|--|-------------------------------------|--|
| Repite <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Estudios aportados | Centro de procedencia | | Localidad del centro de procedencia | |
|---|--------------------|-----------------------|--|-------------------------------------|--|

MÓDULOS PROFESIONALES QUE CURSARÁ TODO EL ALUMNADO

| PRIMER CURSO | SEGUNDO CURSO |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Características y necesidades de las personas en situación de dependencia <input type="checkbox"/> Atención y apoyo psicosocial <input type="checkbox"/> Apoyo domiciliario <input type="checkbox"/> Atención sanitaria <input type="checkbox"/> Inglés profesional I (GM) <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I <input type="checkbox"/> Ciudadanía e identidad digital I <input type="checkbox"/> Formación en empresa I | <input type="checkbox"/> Organización de la atención a las personas en situación de dependencia <input type="checkbox"/> Destrezas sociales <input type="checkbox"/> Apoyo a la comunicación <input type="checkbox"/> Atención higiénica <input type="checkbox"/> Teleasistencia <input type="checkbox"/> Primeros auxilios <input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo. <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad II <input type="checkbox"/> Ciudadanía e identidad digital II <input type="checkbox"/> Proyecto intermodular <input type="checkbox"/> Formación en empresa II |

Solicita convalidaciones con otros estudios

SÍ NO

Solicita Exención de Formación en empresa

SÍ NO

(LA DOCUMENTACIÓN SE PRESENTARÁ
CON LA MATRÍCULA)

ABONO SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO, es un seguro obligatorio que protege a los estudiantes desde 3º ESO hasta los 28 años, contra accidente escolar, la enfermedad o el infortunio familiar. Por tanto, es obligatorio para formalizar esta matrícula abonar 1,12€ en el siguiente número de cuenta bancaria del Grupo Unicaja.

IBAN: ES77 2103 2432810032068318

Los datos contenidos en este impreso de matrícula se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme al documento que se entrega junto a este impreso de matrícula. El alumno o representante legal, es responsable de la veracidad de los datos. La matrícula no será definitiva hasta que se comprueben los mismos.

En Palencia, a ____ de ____ de 20__

Firma: (ambos solicitantes)