



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

IES "JORGE MANRIQUE"

Avda. República Argentina, 1
Tlf. 979720736 - Fax 979712760
34002 Palencia

PALENCIA

**CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR
MODALIDAD A DISTANCIA**

**FAMILIA PROFESIONAL:
SERVICIOS SOCIO CULTURALES
EDUCACIÓN INFANTIL**



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social europeo

EXPEDIENTE NÚM.

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre		1º Apellido		2º Apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
D.N.I./Pasaporte		E-mail (Alumno)		Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Lugar		Provincia		País	
Nacionalidad		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio:		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.		Localidad		Calle, Plaza, Avda.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Nº Piso/Letra Telefono (Alumno)	

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA					
Nombre y Apellidos <input type="text"/>		Dirección: <input type="text"/>			
C.P.: <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Teléf.: <input type="text"/>		
Correo electrónico: <input type="text"/>					

APELLIDOS NOMBRE EXP.

Enfermedad que requiera atención urgente: Especificar _____

DATOS ACADÉMICOS - Curso anterior

Repite: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Prueba <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> C.O.U. <input type="checkbox"/> F.P. <input type="checkbox"/> Otras.....			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Centro de procedencia		Dirección		C.P. Teléfono Localidad	
Asignaturas Pendientes 1ª <input type="text"/>		Curso: 1ª <input type="text"/>		Curso: <input type="text"/>	

CURSO 1º		CURSO 2º	
Didáctica de la Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	Juego infantil y su metodología	<input type="checkbox"/>
Autonomía personal y salud infantil	<input type="checkbox"/>	Habilidades sociales	<input type="checkbox"/>
Expresión y comunicación	<input type="checkbox"/>	Intervención con familias y atención a menores en riesgo social	<input type="checkbox"/>
Desarrollo cognitivo y motor	<input type="checkbox"/>	Proyecto de atención a la infancia	<input type="checkbox"/>
Desarrollo socioafectivo	<input type="checkbox"/>	Primeros auxilios	<input type="checkbox"/>
Formación y orientación laboral	<input type="checkbox"/>	Empresa e iniciativa emprendedora	<input type="checkbox"/>
		Formación en centros de trabajo	<input type="checkbox"/>

Solicita convalidaciones con otros estudios.....Sí NO Solicita exenciones por Práctica Laboral.....Sí NO

El alumno o representante legal, es responsable de la veracidad de los datos, la matrícula no será definitiva hasta que no se comprueben los mismos.

ABONO SEGURO ESCOLAR, conforme R. Decreto 1163/1985 de 28 de agosto (B.O.E. 14-09-85). Obligatorio alumnos de menos de 28 años. IMPORTE 1,12 € Grupo UNICAJA
IBAN: ES83 2108 2432 2100 32068318
(Sello entidad bancaria)

Los datos contenidos en este sobre de matrícula se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

En Palencia, de de 20.....

FIRMA,

(1) El alumno que no posea la nacionalidad española, debe indicar el país de la misma.