

1 ^{er} Apellido	<input type="text"/>	2 ^o Apellido	<input type="text"/>	CÓDIGO CENTRO 50001179	
Nombre	<input type="text"/>	Sexo (V / M)	<input type="text"/>	Nº EXPEDIENTE	
NIF/NIE/PAS	<input type="text"/>	N.U.S.S. (Nº Seguridad Social)	<input type="text"/>	SEGURO ESCOLAR	
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Localidad de nacimiento	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>	País de nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Estudios aportados	<input type="text"/>	Centro de procedencia	<input type="text"/>		
Nº de hermanos (sin incluir al alumno)	<input type="text"/>	Orden que ocupa (el alumno)	<input type="text"/>	Familia numerosa (Si / No)	<input type="text"/>

Contacto

Nombre y apellidos del padre/tutor	<input type="text"/>	NIF/NIE	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil padre/tutor	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Teléfono fijo	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Nombre y apellidos de la madre/tutora	<input type="text"/>	NIF/NIE	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil madre/tutora	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>
Segunda dirección postal(1)	<input type="text"/>		

(1) Completar las dos direcciones en el caso de que los padres tengan distinto domicilio

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
Instalaciones electrotécnicas y mecánica

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 1º Instalaciones Electrotécnicas y mecánica | <input type="checkbox"/> | Repite |
| <input type="checkbox"/> | 2º Instalaciones Electrotécnicas y mecánica | <input type="checkbox"/> | Repite |

MÓDULOS PENDIENTES:

Con la firma de este documento de matrícula autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno

Autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

No autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

(Por defecto y para evitar ambigüedades por olvido en la cumplimentación de estos requisitos, está marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, ___ de _____ de 20___ Firma del padre/tutor Firma de la madre/tutora Firma del alumno El Funcionario
(Sello del centro)

La responsabilidad de los datos es del interesado/a, que deberá anotar correctamente, en letra mayúscula y clara, todos los apartados del impreso.

Con la firma de este documento de matrícula declaro que todos los datos cumplimentados en el presente documento son veraces y en el caso de que alguno variase a lo largo del presente curso académico me comprometo a comunicarlo al Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

1 ^{er} Apellido	<input type="text"/>	2º Apellido	<input type="text"/>	CÓDIGO CENTRO 50001179	
Nombre	<input type="text"/>		Sexo (V / M)	<input type="text"/>	Nº EXPEDIENTE
NIF/NIE/PAS	<input type="text"/>	N.U.S.S. (Nº Seguridad Social)	<input type="text"/>	SEGURO ESCOLAR	
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Localidad de nacimiento	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>	País de nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Estudios aportados	<input type="text"/>	Centro de procedencia	<input type="text"/>		
Nº de hermanos (sin incluir al alumno)	<input type="text"/>	Orden que ocupa (el alumno)	<input type="text"/>	Familia numerosa (Si / No)	<input type="text"/>

Contacto

Nombre y apellidos del padre/tutor	<input type="text"/>		NIF/NIE	<input type="text"/>	
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil padre/tutor	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		Teléfono fijo	<input type="text"/>	
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Nombre y apellidos de la madre/tutora	<input type="text"/>		NIF/NIE	<input type="text"/>	
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil madre/tutora	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Segunda dirección postal(1)	<input type="text"/>				

(1) Completar las dos direcciones en el caso de que los padres tengan distinto domicilio

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
Instalaciones electrotécnicas y mecánica

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º Instalaciones Electrotécnicas y mecánica | <input type="checkbox"/> Repite |
| <input type="checkbox"/> 2º Instalaciones Electrotécnicas y mecánica | <input type="checkbox"/> Repite |

MÓDULOS PENDIENTES:

Con la firma de este documento de matrícula autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno

Autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

No autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

(Por defecto y para evitar ambigüedades por olvido en la cumplimentación de estos requisitos, está marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, ___ de _____ de 20___ Firma del padre/tutor Firma de la madre/tutora Firma del alumno El Funcionario (Sello del centro)

La responsabilidad de los datos es del interesado/a, que deberá anotar correctamente, en letra mayúscula y clara, todos los apartados del impreso.

Con la firma de este documento de matrícula declaro que todos los datos cumplimentados en el presente documento son veraces y en el caso de que alguno variase a lo largo del presente curso académico me comprometo a comunicarlo al Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE