

SOLICITUD MATRICULA
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR EN
DOCUMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIAS (SAN303)
CURSO 18/19

Datos personales del alumno

Apellidos		Nombre		Móvil del alumno/a	DNI / NIE
Correo electrónico del alumno/a					
Fecha nacimiento	/	/	Localidad	Provincia	País

Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores

Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil	Correo electrónico

Datos para correspondencia

Nombre		Dirección		Tfno. fijo familiar	Localidad
Código postal		Tipo de domicilio	<input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Alumno/a <input type="radio"/> Tutor/a		
Provincia					
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):					

Si es nuevo/a alumno/a en el centro, CENTRO DE ESTUDIOS CURSO ANTERIOR (nombre, dirección y localidad)

--

Datos de matrícula

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: DOCUMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIAS (SAN303)

Repite curso : <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
<input type="checkbox"/> 1º CURSO	<input type="checkbox"/> 2º CURSO
<input type="radio"/> CURSO COMPLETO <input type="radio"/> MÓDULOS SUELTOS	<input type="radio"/> CURSO COMPLETO <input type="radio"/> MÓDULOS SUELTOS
<input type="checkbox"/> 1515 Gestión de pacientes	<input type="checkbox"/> 1520 Codificación sanitaria
<input type="checkbox"/> 1516 Terminología clínica y patológica	<input type="checkbox"/> 1521 Atención psicosocial al paciente-usuario
<input type="checkbox"/> 1517 Extracción de diagnósticos y procedimientos	<input type="checkbox"/> 1522 Validación y explotación de datos
<input type="checkbox"/> 1518 Archivo y Documentación Sanitarios	<input type="checkbox"/> 1523 Gestión administrativa sanitaria
<input type="checkbox"/> 1519 Sistemas de información y clasificación sanitarios	<input type="checkbox"/> 1526 Empresa e iniciativa emprendedora
<input type="checkbox"/> 0649 Ofimática y proceso de la información	<input type="checkbox"/> A112 Lengua extranjera profesional: Inglés 2
<input type="checkbox"/> 1525 Formación y orientación laboral	<input type="checkbox"/> 0660 Formación en centros de trabajo
<input type="checkbox"/> A111 Lengua extranjera profesional: Inglés 1	<input type="checkbox"/> 1527 Formación en centros de trabajo
	<input type="checkbox"/> 1524 Proyecto de documentación y administración sanitarias.
Nota	<input type="checkbox"/> Uso de transporte ruta escolar, diario individual o de fin de semana

- Actividades de funcionamiento y, en su caso, seguro escolar	10 €
- En el caso de que se matriculen varios hermanos de la misma familia, cada uno de ellos	8 €

LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES	Huesca a de de 2018 Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a Firmado
1. No rellene los espacios sombreados. Complimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS 2. La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro. (Publicadas en www.iesierradeguara.com)	

ALUMNO/A

CURSO 18/19

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

- Autorizo
 No autorizo

su participación en todas aquellas **actividades complementarias y extraescolares** que se realicen fuera del centro, pero dentro de la ciudad y horario lectivo habitual y que consten en las programaciones de los diferentes departamentos didácticos/familias profesionales, o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal que obliga a recabar autorización expresa del alumno o su representante legal.

- Autorizo
 No autorizo

La utilización con fines educativos de imágenes. A que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad del centro.

A cumplimentar por los ALUMNOS/AS mayores de edad:

- Autorizo
 No autorizo

al centro para dar información sobre mi evolución académica a mis madres/padres/tutores

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

Datos personales, imágenes, teléfono móvil y cuenta de correo @iessierradeguara.com tienen por objeto la adecuada organización de las actividades desarrolladas por este centro. Los responsables del mismo garantizan la protección, salvaguarda y uso adecuado de dichos datos. En caso de modificación o cancelación puede dirigirse mediante escrito al propio centro.

Los abajo firmantes aceptan la utilización con fines educativos de imágenes del menor, el uso de la cuenta de correo @iessierradeguara.com asignada a la familia y autorizan a recibir comunicaciones por correo electrónico. En caso contrario, presentarán escrito en la secretaría del centro.

La firma por un único progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la matrícula presentada.

En Huesca a de de

El alumno/a

o D./Dña
como su representante

legal (si el alumno es menor de edad)

Fdo: _____