

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	NUSS	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
NOMBRE DEL/LA PADRE/ MADRE	DNI DEL/LA PADRE/ MADRE	TELÉFONO			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
SEXO:	TRABAJAS ACTUALMENTE:	PAGA SEGURO ESCOLAR*:	ANTIGUO ALUMNO:	REPITE:	PENDIENTES:
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
FORMA DE ACCESO:	ÚLTIMOS ESTUDIOS CURSADOS:	SOLICITARÁ CONVALIDACIÓN:			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			

MATRÍCULA CICLO AUTOMOCIÓN (TMV 01S)

1º CURSO

- SISTEMAS ELÉCTRICOS Y DE SEGURIDAD Y CONFORTABILIDAD.
- MOTORES TÉRMICOS Y SUS SISTEMAS AUXILIARES.
- ELEMENTOS AMÓVILES Y FIJOS NO ESTRUCTURALES.
- ESTRUCTURAS DEL VEHÍCULO.
- FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL.

2º CURSO

- SISTEMAS DE TRANS. FUERZAS Y TRENES DE RODAJE.
- TRATAMIENTO Y RECUBRIMIENTO DE SUPERFICIES.
- GESTIÓN Y LOGÍSTICA DEL MANT. DE VEHÍCULOS.
- TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN Y DE RELACIONES.
- EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA.
- FCT.
- PROYECTO.

El alumno o su representante manifiesta, bajo su responsabilidad, que posee la titulación alegada y que los datos arriba indicados son ciertos y que ha recibido por parte del C.I.F.P. Río Tormes información completa sobre los plazos y procedimientos para formalizar la matrícula.

Autorizo la captación de imágenes propias y su publicación, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información en la página web del Centro, filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial y fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO **En caso de ser menor de edad** es necesaria. la firma del padre o tutor legal
 Firma

Padre o tutor legal:

(Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del CIFP Río Tormes)

A cumplimentar en Secretaría

Salamanca, a de de
 Firma del Solicitante

Sello, fecha y firma funcionario

Para formalizar la matrícula será obligatorio: el pago del Seguro Escolar (1,12 €) por ingreso en la cuenta del centro Caja España Duero ES62-2108-2336-7000-3313-3148, todos los datos debidamente cumplimentados, la solicitud debidamente firmada y adjuntar una foto.

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado, cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES