

<b>DATOS PERSONALES</b>			
Apellidos y nombre:		DNI:	
Fecha de nacimiento:	Localidad y provincia:	País:	Nacionalidad:
Teléfono/s de contacto:		Correo electrónico:	

<b>DATOS DE CORRESPONDENCIA</b> (Para menores de edad son obligatorios los datos del padre, madre o tutor. Para mayores de edad los del alumno/a)			
Apellidos y nombre:		DNI:	Teléfono/s:
Domicilio familiar completo:		CP:	Localidad:
Domicilio durante el curso:			

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>			
Forma de acceso: <input type="checkbox"/> Acceso directo		<input type="checkbox"/> Prueba de acceso	
Estudios terminados:		Su última matrícula en una enseñanza oficial fue:	
Centro:	Localidad:	Curso académico:	

**MÓDULOS EN LOS QUE REALIZA LA MATRÍCULA**

**1º CURSO**

<input type="checkbox"/> Control de la iluminación (134h)	<input type="checkbox"/> Luminotecnia (100h)
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral (82h)	<input type="checkbox"/> Planificación de cámara en audiovisuales (140h)
<input type="checkbox"/> Grabación y edición de reportajes audiovisuales (180h)	<input type="checkbox"/> Proyectos fotográficos (110h)
<input type="checkbox"/> Inglés técnico para los CFGS de la FP de Imagen y Sonido (64h)	<input type="checkbox"/> Tratamiento fotográfico digital (150h)

**2º CURSO**

<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora (66h)	<input type="checkbox"/> Toma de imagen audiovisual (180h)
<input type="checkbox"/> Procesos finales fotográficos (70h)	<input type="checkbox"/> Toma fotográfica (179h)
<input type="checkbox"/> Proyectos de iluminación (105h)	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (FCT) (400h)
<input type="checkbox"/> Proyecto de iluminación, captación y trat. de la imagen (40h)	

REPITE:  Sí  No

En caso afirmativo señale los módulos ya aprobados: \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

Ha abonado el seguro escolar		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
------------------------------	--	---

**Información complementaria**

Autorizo la cesión de imágenes del alumno obtenidas en actividades del centro para su incorporación a la página WEB.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<ul style="list-style-type: none"> <li>- La comunicación oficial del centro se enviará a través de la plataforma Papás 2.0. Se recomienda activar el servicio de alertas para recibir en el correo o en el móvil las notificaciones de envío (ver manual en la WEB o consulte en secretaría).</li> <li>- Quedo enterado/a de que en este centro está terminantemente prohibido portar aparatos electrónicos por parte del alumnado (NCOFI 4.2.2.3 f)</li> </ul>	
El solicitante acepta que las creaciones que se generen en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los módulos profesionales de este ciclo formativo son titularidad del IES "Alfonso X el Sabio" de Toledo. También lo son las producciones realizadas con los medios técnicos del centro en sus instalaciones o fuera de ellas. El instituto se reserva el derecho de publicar dichas creaciones en sus redes sociales, página web o en otros medios audiovisuales, para la promoción de sus propias enseñanzas.	

En Toledo a ..... de ..... de 2017

Firma del interesado/a