

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

DATOS DE CORRESPONDENCIA (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:			

DATOS ACADÉMICOS			
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"/> Inglés técnico para CFGS de la FP de Imagen y Sonido (64h)	<input type="checkbox"/> Planificación de la realización en televisión (160h)
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral (82h)	<input type="checkbox"/> Planificación del montaje y postproducción de audiovisuales (160h)
<input type="checkbox"/> Medios técnicos audiovisuales y escénicos (200h)	<input type="checkbox"/> Planificación de la regiduría de espectáculos y eventos (134h)
<input type="checkbox"/> Planificación de la realización en cine y vídeo (160h)	

2º CURSO

<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora (66h)	<input type="checkbox"/> Proyecto de realización de proyectos de audiov. y espec. (40h)
<input type="checkbox"/> Procesos de realización en cine y vídeo (136h)	<input type="checkbox"/> Realización del montaje y postproducción de audiovisuales (145h)
<input type="checkbox"/> Procesos de realización en televisión (138h)	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (FCT) (400h)
<input type="checkbox"/> Procesos de regiduría de espectáculos y eventos (115h)	

REPITE: Sí No

En caso afirmativo señale los módulos ya aprobados: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS	
CONVALIDACIONES: SOLICITADAS: _____	CONCEDIDAS: _____
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: _____	
OBSERVACIONES: _____	

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"> - 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). - Quedo enterado/a de que en este centro está terminantemente prohibido portar aparatos electrónicos por parte del alumnado (NCOFI 4.2.2.3 f) 	
<p>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.</p>	

En Toledo a de de 2017
Firma del interesado