

CURSO ACADÉMICO 25-26

FPGM

Cuidados Auxiliares de Enfermería

Núm. Expediente:

NIA:

Datos del alumno/a

Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre:

DNI:

NIE:

PASS:

Número documento:

Teléfono del alumno/a:

Correo electrónico del alumno/a:

TELÉFONO URGENCIAS:

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Género:

Hombre:

Mujer:

Provincia de nacimiento:

País de nacimiento:

Nacionalidad:

Calle / Avenida / Plaza:

Número:

Esc

Piso:

Puerta:

CP.:

Municipio:

Provincia:

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 1

Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación si el alumno es menor de edad

Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre:

DNI:

NIE:

PASS:

Número documento:

Teléfono tutor 1:

Correo electrónico tutor 1:

Teléfono fijo:

Vive en el domicilio del alumno: ☐ Sí ☐ No

Género: ☐ Hombre: ☐ Mujer: ☐

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza:

Número:

Esc

Piso:

Puerta:

CP.:

Municipio:

Provincia:

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 2

Apellido 1:

Apellido 2:

No se proporcionan datos del Tutor 2

Nombre:

DNI:

NIE:

PASS:

Número documento:

Teléfono tutor 2:

Correo electrónico tutor 1:

Teléfono fijo:

Vive en el domicilio del alumno: ☐ Sí ☐ No

Género: ☐ Hombre: ☐ Mujer: ☐

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza:

Número:

Esc

Piso:

Puerta:

CP.:

Municipio:

Provincia:

Curso por el que se matricula

1º FPGM

2º FPGM

Autorizaciones

Autorizo la captación de imágenes y su publicación en los soportes propios del Centro, del alumno/a participando en actividades académicas, extraescolares y deportivas.

☐ Sí ☐ No

Autorizo la participación de mi hijo/a en todas las actividades extraescolares y deportivas que se realicen dentro de la localidad de forma gratuita.

☐ Sí ☐ No

Los abajo firmantes declaran haber leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de los datos personales la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid y aceptan las normas de convivencia expresadas en el documento anexo, publicado en la web de matriculación. [Ver normas >>](#)

Firmas obligatorias

En Humanes de Madrid:

Firma del Alumno(a)

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 1

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 2