

**TÈCNIC D'OPERACIONS DE LABORATORI / TÉCNICO DE
OPERACIONES DE LABORATORIO**
GRADO MEDIO / GRAU MITJÀ

☐ **2on. CURS**

ATENCIÓ:

No oblide aportar la documentació sol·licitada en la guia de matriculació junt a este formulari

DADES DE L'ALUMNAT / DATOS DEL ALUMNADO

Cognoms, Nom / Apellidos, Nombre *

DNI/NIE/PSS *

SIP *

Data naixement / Fecha nacimiento *

Correu electrònic de l'alumne/a / Correo electrónico del alumno/a

Telèfon de l'alumne/a / Teléfono alumnat

Adreça (nº-pati-porta) / Dirección (nº-patio-puerta) *

Població / Población

Província / Provincia

Codi Postal / Código Postal

No convivència dels progenitors / No convivencia de los progenitores

Per motiu de separació, divorci, nul·litat matrimonial, ruptura parella de fet o situacions anàlogues: (segons Resolució de 14 de febrer de 2019 de la Secretària Autònoma d'Educació i Investigació, publicat en el DOGV núm. 8490 de 20/02/2019). Haurà d'aportar fotocòpia de la sentència, conveni regulador o pronunciament judicial en vigor i signar la sol·licitud de matrícula tots dos progenitors, que exercisquen la pàtria potestat compartida (document apart) / Por motivo de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura pareja de hecho o situaciones análogas: (según Resolución de 14 de febrero de 2019 de la Secretaría Autonómica de Educación e Investigación, publicado en el DOGV n.º 8490 de 20/02/2019). Tendrá que aportar fotocopia de la sentencia, convenio regulador o pronunciamiento judicial en vigor y firmar la solicitud de matrícula ambos progenitores, que ejerzan la patria potestad compartida (documento aparte)

☐ No convivència dels progenitors / No convivencia de los progenitores

DADES DE CONTACTE / DATOS DE CONTACTO

Cognoms, Nom de la mare/pare/tutor/tutora legal / Apellidos, Nombre de la madre/padre/tutor/tutora legal *

DNI/NIE/PSS *

Telèfon / Teléfono *

Correu electrònic * / Correo electrónico *

Cognoms, Nom de la mare/pare/tutor/tutora legal / Apellidos, Nombre de la madre/padre/tutor/tutora legal *

DNI/NIE/PSS *

Telèfon * / Teléfono *

Correu electrònic / Correo electrónico *

AMPA *

Vol pertanyer a l'AMPA? Quiere pertenecer al AMPA?

☐ SI ☐ NO

DADES DE MATRÍCULA / DATOS DE MATRÍCULA

OPTATIVES, indica la preferència ordenant d'1 a 3:

☐ Anglés oral en entorns professionals

☐ Tecnologies avançades de fabricació de productes de consum i de consum massiu

☐ Formulació i preparació de mesclures

SITUACIÓ ACADÈMICA / SITUACIÓN ACADÉMICA *

¿Repetidor?

☐ SI ☐ NO

Si ha repetit curs, indique els mòduls que va cursar o "matrícula completa" en cas de repetir tot el curs / Si va a repetir curso, indique los módulos que va a cursar o "matrícula completa" en caso de repetir todo el curso

SIGNATURA/FIRMA (1)*

SIGNATURA/FIRMA (2) *

SIGNATURA/FIRMA ALUMNE/A(mayor de edad/majord'edat)

Signant/ Firmante:

Signant/ Firmante:

Signant/ Firmante:

QÜESTIONARI TIC / CUESTIONARIO TIC

¿Disposa en el seu habitatge d'accés a Internet? / ¿Dispone en su vivienda de acceso a Internet? *

☐ SI ☐ NO

Quin tipus de connexió utilitzen a casa? / ¿Qué tipo de conexión utilizan en casa? *

- ☐ Connexió fixa de banda ampla (ADSL, fibra òptica, WIFI) / Conexión fija de banda ancha (ADSL, fibra óptica, WIFI)
☐ Connexió mòbil de banda ampla (telèfon intel·ligent, connexió 3g o superior) / Conexión móvil de banda ancha (teléfono inteligente, conexión 3g o superior)
☐ Altres /Otros

¿Disposa en el seu habitatge d'alguna mena d'ordinador (s'exclouen mòbils)? * / ¿Dispone en su vivienda de algún tipo de ordenador (se excluyen móviles)? *

☐ SI ☐ NO

Disposa en el seu habitatge de: * / Dispone en su vivienda de:

☐ Telèfon fix/Teléfono fijo ☐ Telèfon mòbil/Teléfono móvil ☐ Ebook ☐ Tablet

Si no disposa de connexió a internet, per quin dels següents motius? / Si no dispone de conexión a Internet, ¿por cuál de los siguientes motivos? *

- ☐ Perquè accedeix des d'un altre lloc/Porqué accedo desde otro sitio ☐ Perquè no ho necessita/Porqué lo necesita ☐ Pels costos de l'equip/Por los costes del equipo ☐ Per motius de seguretat o privacitat/ Por motivos de seguridad o privacidad
☐ Pels costos de la connexió/Por los costes de la conexión ☐ Per falta de coneixements per usar-ho/ Por falta de conocimientos para usarlo ☐ Per uns altres/Otros motivos

AUTORITZACIONS / AUTORIZACIONES

Autorització imatges/vídeos / Autorización imágenes/vídeos *

A l'obtenció, utilització i difusió d'imatges del seu fill/a, sempre que això no implique una intromissió en la intimitat, honra o reputació del menor. Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre / A la obtención, utilización y difusión de imágenes de su hijo/a, siempre que esto no implique una intromisión en la intimidad, honra o reputación del menor. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre

☐ SI ☐ NO

Autorització activitats extraescolars / Autorización actividades extraescolares *

al meu fill/a, a participar en totes les activitats extraescolars programades per els diferents seminaris, i aprovades en la PGA, que durant el curs es realitzen fora del centre / a mi hijo/a, a participar en todas las actividades extraescolares programadas por los diferentes seminarios, y aprobadas en la PGA, que durante el curso se realizan fuera del centro

☐ SI ☐ NO

Autorització entrades al Centre (primera hora hora): / Autorización entradas al Centro (primera hora) *

al meu fill/a, menor d'edat i baix la meua responsabilitat, a no vindre al centre si per qualsevol circumstància no tinguera classe a:
a mi hijo/a, menor de edad y bajo mi responsabilidad, a no venir al centro si por cualquier circunstancia no tuviera clase a:

☐ SI - primera hora de la vesprada/tarde ☐ NO - primera hora de la vesprada/tarde

Autorització eixides del Centre (última hora): / Autorización salidas del Centro (última hora) *

al meu fill/a, menor d'edat i baix la meua responsabilitat, a abandonar el centre si per qualsevol circumstància no tinguera classe a:
a mi hijo/a, menor de edad y bajo mi responsabilidad, a abandonar el centro si por cualquier circunstancia no tuviera clase a:

☐ SI - última hora de la vesprada/tarde ☐ NO - última hora de la vesprada/tarde

Autorització eixides del Centre (durant el pati): / Autorización salidas del Centro (durante el patio) *

al meu fill/a, menor d'edat i baix la meua responsabilitat, a eixir del Centre durant el temps que dura el pati:
a mi hijo/a, menor de edad y bajo mi responsabilidad, a salir del Centro durante el tiempo que dura el patio:

☐ SI ☐ NO

SIGNATURA DELS REPRESENTANTS LEGALS / FIRMA REPRESENTANTES LEGALES

En cas de no convivència, signatura obligatòria de tots dos aportant autorització matrícula no convivència/En caso de no convivencia, firma obligatoria de ambos aportando autorización matrícula no convivencia

SIGNATURA/FIRMA (1) *

SIGNATURA/FIRMA (2) *

SIGNATURA/FIRMA ALUMNE/A (mayor de edad/mayor d'edat)

Signant/ Firmante:

Signant/ Firmante:

Signant/ Firmante:

Protecció de dades / Protección de datos en: <https://portal.edu.gva.es/iesmanuelssanchisguarner/va/proteccion-de-dades/>