

HOJA DE MATRÍCULA DEL CURSO 2024-25

Nombre	Fecha nacimiento (DD/MM/AA)
Apellido 1	NIA
Apellido 2	Sexo

Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Esc	Piso	Código Postal	Localidad

Datos progenitor/a 1	Datos progenitor/a 2
Nombre	Nombre
Apellido 1	Apellido 1
Apellido 2	Apellido 2
DNI/NIE	DNI/NIE
Teléfono móvil	Teléfono móvil
Teléfono fijo	Teléfono fijo
Profesión	Profesión
e-mail	e-mail

Teléfono en caso de emergencia

Situaciones familiares relevantes

Enfermedades del alumnado a considerar

Firma de progenitor/a 1	Firma progenitor/a 2	En caso de separación serán necesarias las dos firmas.
-------------------------	----------------------	--

La Pobla de Vallbona, _____ de _____ de 2024

MATRÍCULA DE CF FP ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR. 2024-25

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------	------------	------------

MODALIDAD	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL
-----------	-------------------------------------	---


Marque la/las opciones elegidas)

<input type="checkbox"/> PRIMER CURSO COMPLETO		
PRIMER CURSO MÓDULO PENDIENTE	<input type="checkbox"/> Aparatología estética.	<input type="checkbox"/> Masaje estético.
	<input type="checkbox"/> Micropigmentación.	<input type="checkbox"/> Procesos fisiológicos y de higiene en imagen personal.
	<input type="checkbox"/> Dermoestética.	<input type="checkbox"/> Cosmética aplicada a estética y bienestar.
	<input type="checkbox"/> Itinerario para la empleabilidad I	<input type="checkbox"/> Inglés profesional
	<input type="checkbox"/> Proyecto intermodular	
<input type="checkbox"/> SEGUNDO CURSO COMPLETO		
SEGUNDO CURSO MÓDULO PENDIENTE	<input type="checkbox"/> Estética hidrotermal.	<input type="checkbox"/> Depilación avanzada.
	<input type="checkbox"/> Drenaje estética y técnico miedo presión.	<input type="checkbox"/> Tratamientos estéticos integrales.
	<input type="checkbox"/> Proyecto de estética integral y bienestar.	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora
	<input type="checkbox"/> Horario reservado para el módulo impartido en inglés.	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo.


AUTORIZACIONES

<p>AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y GRABACIONES DE VOZ</p> <p>Autorizo la difusión por parte del IES LA VEREDA de fotos, grabaciones de voz, vídeos o trabajos del alumno/a relativos a la actividad académica en el instituto y en actividades extraescolares y deportivas, en las publicaciones propias del centro que con carácter informativo, divulgativo o didáctico realice el centro dentro de sus actividades educativas.</p>	<p>Autorizo (marque la opción)</p> <p><input type="checkbox"/> sí</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>
<p>AUTORIZACIÓN SALIDA A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS/EXTRAESCOLARES EN LA POBLA DE VALLBONA</p> <p>Autorizo a que nuestro hijo/a realice salidas del centro para realizar actividades complementarias o extraescolares acompañados de docentes dentro del horario escolar y en la localidad de La Pobla de Vallbona o sus alrededores.</p>	<p>Autorizo (marque la opción)</p> <p><input type="checkbox"/> sí</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>

NORMAS DEL CENTRO

<p>PROHIBICIÓN DE USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES</p>	<p>El alumnado y la familia quedamos enterado/a de la PROHIBICIÓN del uso del móvil a todo el alumnado en todo el instituto y durante toda la jornada lectiva y NOS COMPROMETEMOS a cumplir y hacer cumplir esta normativa.</p> <p>Resolución de 17 de abril de 2024 sobre determinados aspectos para la regulación del uso de dispositivos móviles en centros educativos no universitarios sostenidos con fondos públicos de la CV.</p> <p><input type="checkbox"/> sí, quedamos enterados/as de esta norma y nos comprometemos a cumplirla y hacer cumplirla</p>
<p>NORMATIVA</p> 	<p>El alumnado y la familia quedamos enterados/as de las normas del centro y NOS COMPROMETEMOS a cumplir y hacer cumplir esta normativa, a la que hemos accedido desde el siguiente enlace</p> <p>https://portal.edu.gva.es/46022543/wp-content/uploads/sites/107/2020/09/reg_reg_int_IES_Vereda.pdf</p> <p><input type="checkbox"/> sí, quedo enterado/a de las normas del centro y nos comprometemos a cumplirlas</p>

TRANSPORTE ESCOLAR

<p>PARADAS</p> 	<p>Si el alumno/a es beneficiario del servicio de transporte escolar colectivo para el curso 2024/2025 y este servicio no depende del ayuntamiento de La Pobla de Vallbona, ya que su domicilio está a más de 3km del instituto .</p> <p>En caso de utilizar el transporte de Conselleria, marque la parada que desea utilizar (sólo una).</p> <p>Información de las paradas: https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=115jOFYL6nvLHqLuH1zIAPL1mQFUJIYI&usp=sharing</p> <p>De las que se ofrecen, la parada seleccionada es _____</p> <p>Con la utilización del transporte escolar, el alumnado y su familia se comprometen al buen uso y cumplimiento de las normas del servicio.</p>
---	--

FIRMAS

DECLAREMOS RESPONSABLEMENTE la veracidad de la información consignada y que la documentación presentada que se acompaña a la presente solicitud es fiel del original.

Firma del/de la progenitor/a 1	Firma del/ de la progenitor/a 2	Firma del estudiante

En caso de separación de los progenitores/as son necesarias ambas firmas.

De acuerdo a la normativa de protección de datos, los centros educativos están legitimados para el tratamiento de datos personales para dar cumplimiento a la función docente, orientadora y organizativa. El tratamiento de los datos recabados en esta documentación es confidencial y el organismo responsable es la correspondiente Administración pública, en este caso Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, dependiente de la Generalitat Valenciana.

La Pobla de Vallbona, _____ de _____ de 2024