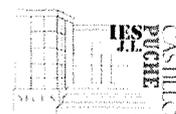




I.E.S. José Luis Castillo-Puche

Matrícula de Ciclos Formativos Grado Medio y Superior

Curso
2025/ 2026



DATOS DEL ALUMNO					Expediente:
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI	Fecha nacimiento	Localidad nacimiento	Provincia nacimiento	Nº Seguridad Social	
Dirección Postal (Calle, número y piso)				Localidad	
Provincia	Código postal	Correo electrónico (En mayúsculas)		Móvil alumno/a	

DATOS FAMILIARES		
Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor1	D.N.I. Padre/Madre/Tutor1	Móvil Padre/Madre/Tutor1
Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor2	D.N.I. Padre/Madre/Tutor2	Móvil Padre/Madre/Tutor2
E-mail Padre/Madre/Tutor1(En mayúsculas)	E-mail Padre/Madre/Tutor2(En mayúsculas)	

Ciclo Formativo de GRADO MEDIO	Ciclo Formativo de GRADO SUPERIOR																												
<p>Señale con una "X" la opción a matricular:</p> <table border="1"> <tr><td></td><td>1º</td></tr> <tr><td>Carpintería y Mueble</td><td></td></tr> <tr><td>Gestión Administrativa</td><td></td></tr> <tr><td>Instalaciones Eléctricas y Automáticas</td><td></td></tr> <tr><td>Cuidados Auxiliares de Enfermería</td><td></td></tr> <tr><td>Farmacia y Parafarmacia</td><td></td></tr> </table>		1º	Carpintería y Mueble		Gestión Administrativa		Instalaciones Eléctricas y Automáticas		Cuidados Auxiliares de Enfermería		Farmacia y Parafarmacia		<p>Señale con una "X" la opción a matricular:</p> <table border="1"> <tr><td></td><td>1º</td></tr> <tr><td>Administración y Finanza</td><td></td></tr> <tr><td>Desarrollo de Aplicaciones Web</td><td></td></tr> <tr><td>Diseño y Amueblamiento (Semipresencial)</td><td></td></tr> <tr><td>Enseñanza y Animación Socio deportiva</td><td></td></tr> <tr><td>Educación infantil</td><td></td></tr> <tr><td>Higiene Bucodental</td><td></td></tr> <tr><td>Higiene Bucodental (Semipresencial)</td><td></td></tr> </table>		1º	Administración y Finanza		Desarrollo de Aplicaciones Web		Diseño y Amueblamiento (Semipresencial)		Enseñanza y Animación Socio deportiva		Educación infantil		Higiene Bucodental		Higiene Bucodental (Semipresencial)	
	1º																												
Carpintería y Mueble																													
Gestión Administrativa																													
Instalaciones Eléctricas y Automáticas																													
Cuidados Auxiliares de Enfermería																													
Farmacia y Parafarmacia																													
	1º																												
Administración y Finanza																													
Desarrollo de Aplicaciones Web																													
Diseño y Amueblamiento (Semipresencial)																													
Enseñanza y Animación Socio deportiva																													
Educación infantil																													
Higiene Bucodental																													
Higiene Bucodental (Semipresencial)																													

Repetidor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marcar los pagos realizados: <table border="1"> <tr><td>Seguro Escolar</td><td></td></tr> <tr><td>Agenda</td><td></td></tr> <tr><td>AMPA</td><td></td></tr> <tr><td>Asociación Alumnos</td><td></td></tr> </table>	Seguro Escolar		Agenda		AMPA		Asociación Alumnos	
Seguro Escolar									
Agenda									
AMPA									
Asociación Alumnos									

El/la alumno/a _____ con DNI _____ en su propio nombre:

Consiente No Consiente

al Centro I.E.S.JOSÉ LUISCASTILLO-PUCHE, el tratamiento de mi imagen/voz, especialmente mediante fotografías o videos, con la finalidad de difundir las actividades del Centro.

Fdo: _____ (Nombre, apellidos y firma)

Yecla, a __ de _____ de 2025

(Sello del Centro)

Firma del alumno ,padre, madre o tutor