

Insertar Foto	Nombre	<input type="text"/>	Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
	Sexo:	<input type="text"/>	Nº D. de Identidad	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Localidad/Provincia de nacimiento <input type="text"/>				
	Pais de Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>		
	Teléfono emergencia	<input type="text"/>	Móvil alumno/a	<input type="text"/>		
	Correo electrónico	<input type="text"/>				
	Familia Numerosa	<input type="text"/>	Categoría	<input type="text"/>	Nº Carnet	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> PERSONAL <input type="checkbox"/> FAMILIAR					

Domicilio de correspondencia:

Dirección:

Código Postal Localidad Provincia

Datos Familiares:

Nombre Padre: Teléfono 1 Teléfono 2

Nombre Madre: Teléfono 1 Teléfono 2

Domicilio del alumno si es distinto al de correspondencia:

Dirección:

Código Postal Localidad Provincia

Datos Académicos:

Curso 1º Repite 1º Curso 2º Repite 2º

Módulos con los que repite (señala)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 0099 Disposición y venta de productos | <input type="checkbox"/> 0103 Operaciones básicas de laboratorio | <input type="checkbox"/> 0101 Dispensación de productos farmacéuticos | <input type="checkbox"/> 0107 Empresa e iniciativa emprendedora |
| <input type="checkbox"/> 0100 Oficina de farmacia | <input type="checkbox"/> 0106. Formación y orientación laboral | <input type="checkbox"/> 0104 Formulación magistral | <input type="checkbox"/> 0020 Primeros auxilios |
| <input type="checkbox"/> 0102 Dispensación de productos parafarmacéuticos | <input type="checkbox"/> 0061 Anatomofisiología y patología básicas | <input type="checkbox"/> 0105 Promoción de la salud | <input type="checkbox"/> 0108. Formación en centros de trabajo |

ANTECEDENTES ESCOLARES_ESTUDIOS CON LOS QUE ACCEDES AL CICLO (SOLO ALUMNOS DE 1º)

Año Académico Estudios Aportados

Centro de Estudios Localidad del Centro

Firma del alumno (padre, madre o tutor legal si el alumno es menor)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales quedan incorporados a un fichero automatizado, con la finalidad de realizar la gestión de su relación con el centro, así como para **(Tache la casilla correspondiente en caso de no estar de acuerdo)**:

- Enviarle información sobre la oferta de cursos del centro, por distintos medios, incluidos los electrónicos.
- Facilitar información académica del alumno a sus padres o tutores.
- Que la imagen del alumno u otras informaciones referidas a éste y relacionadas con actividades del centro puedan publicarse en las distintas publicaciones que el centro realice dentro de su actividad educativa, incluida su página web.

En caso de solicitar su incorporación a la Asociación de Padres del Centro, sus datos serán comunicados a la misma para la realización de las gestiones propias de la asociación. En caso de tomar parte en las prácticas de trabajo o de desear formar parte de la bolsa de empleo del centro, los datos del alumno podrán ser cedidos a las empresas colaboradoras para la realización de las prácticas o para la selección de candidatos.

Asimismo, con la firma de ese documento consiente expresamente el tratamiento de datos de salud del alumno, tanto los facilitados directamente al centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Centro de Enseñanza Gregorio Fernández, S.L., en la dirección: C/ Gabilondo 23 - 47007 Valladolid.

Nombre:

Fecha: