

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

CICLO FORMATIVO: DIRECCIÓN DE COCINA.

CURSO:

Curso Académico 20____ / 20____

Expediente: _____

Fecha de Matrícula: _____

ALUMNO:

NOMBRE: _____ 1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____
 DNI/NIE: _____ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____ / _____

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: _____ Nº: _____ PISO: _____
 C.P.: _____ PROVINCIA: _____
 TFNO. MÓVIL: _____ EMAIL (Outlook/Gmail/Yahoo): _____

PADRE:

NOMBRE: _____ 1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____
 DNI/NIE: _____ EMAIL: _____ TELÉFONO: _____

MADRE:

NOMBRE: _____ 1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____
 DNI/NIE: _____ EMAIL: _____ TELÉFONO: _____

DATOS FAMILIARES:

FAMILIA NUMEROSA: _____ Nº DE HERMANOS: _____ ORDEN QUE OCUPA: _____ Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO: _____

En caso de familia numerosa, reseñar nº del Libro de Familia y fecha de validez: _____ / _____

En su caso, unidad familiar perteneciente a la Asociación de Padres: SI _____ NO _____

Alumno A.C.N.E.E. / A.T.D.I.: SI _____ NO _____

Discapacidad: SI _____ NO _____

DATOS ACADÉMICOS:

Repite: SI _____ NO _____ ¿Alumno de nueva incorporación?: SI _____ NO _____ Centro de procedencia: _____

¿Solicitará convalidación de alguna materia? _____ Reseñar debajo:

MATRÍCULA: COMPLETA PARCIAL

ALUMNOS DE 2º con materias pendientes de 1º, reseñar aquí:

RESERVA DE PLAZA:

DISCAPACIDAD

DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO

FORMA DE ACCESO AL CICLO:

VÍA 1	VÍA 2	VÍA 3
Con Título de Bachiller	Desde un Ciclo de Grado Medio	Otras. Reseñar:

SERVICIOS DEL CENTRO QUE PRECISA EL ALUMNO:

TRANSPORTE: Localidad

RESIDENCIA DE ESTUDIANTES: SI _____ NO _____ Alumnos del ámbito del centro que utilizarán el servicio de residencia y transporte de fin de semana, reseñar aquí desde que localidad:

OBSERVACIONES:

CICLO FORMATIVO DIRECCIÓN DE COCINA. Seleccionar curso:

PRIMER CURSO

1º HOT04S. DIRECCIÓN DE COCINA

MATRÍCULA CURSO COMPLETO.

MÓDULOS DEL PRIMER CURSO A SELECCIONAR PARA MATRÍCULA PARCIAL (REPETIDORES)

CONTROL APROVISIONAMIENTO MAT. PRIMAS
 PROCESOS PREELABORACIÓN Y CONSERVACIÓN COCINA
 PROCESOS DE ELABORACIÓN CULINARIA
 GESTIÓN CALIDAD Y SEGURIDAD E HIGIENE ALIMENTARIA
 INGLÉS PROFESIONAL
 ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD I
 MÓDULO OPTATIVO I

SEGUNDO CURSO

2º HOT04S. DIRECCIÓN DE COCINA

MATRÍCULA CURSO COMPLETO.

MÓDULOS DEL SEGUNDO CURSO A SELECCIONAR PARA MATRÍCULA PARCIAL (REPETIDORES)

DIGITALIZACIÓN APLICADA SECTORES PRODUCTIVOS
 ELABORAC. PASTELERÍA Y REPOSTERÍA EN COCINA
 GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN EN COCINA
 GASTRONOMÍA Y NUTRICIÓN
 GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL RESTAURAC.
 RECURSOS HUMANOS Y DIREC.EQUIPOS RESTAURAC.
 SOSTENIBILIDAD APLICADA AL SIST. PRODUCTIVO
 ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD II
 MÓDULO OPTATIVO II
 PROYECTO INTERMODULAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES Y VOZ DE ALUMNOS
 EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

ALUMNO:

CURSO:

ALUMNO/A MENOR DE 14 AÑOS, cumplimentar por sus progenitores:

Padre/Tutor:	D..... con D.N.I. / N.I.E. :
Madre/Tutora:	Dª..... con D.N.I. / N.I.E. :

ALUMNO DE 14 AÑOS O MÁS, D./Dª.....,
 con D.N.I. /N.I.E....., alumno/a del IES Asturica Augusta en su propio nombre,

☐ CONSIENTE/N	☐ NO CONSIENTE/N
--------------------------------------	---

Al centro IES Asturica Augusta el tratamiento de la imagen/voz de su hijo/a o de mi imagen/voz (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos,
 con la finalidad de difundir las actividades del centro, en los siguientes medios:
 (Se entenderá que **consiente/n** la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente **marcados** a continuación)

REVISTA ESCOLAR	PLATAFORMAS DIGITALES	ORLAS
PRENSA ESCRITA / DIGITAL	REDES SOCIALES	

INFORMACIÓN SOBRE ALERGIAS

Indique a continuación, en caso de padecer algún tipo de alergias, a qué agentes es alérgico, y asimismo, indique si
 cuenta con informe médico al respecto y si necesita la administración de adrenalina.

☐	ALIMENTICIAS	☐	AMBIENTALES	☐	ANIMALES	☐	INFORME MÉDICO
☐	MEDICAMENTOS	☐	MATERIALES	☐	OTRAS (ESPECIFIQUE):	☐	ADRENALINA

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.
 Asimismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.
 IMPORTANTE: El formulario de matriculación **debe presentarse debidamente cumplimentado y firmado** por el/los solicitante/s (alumnos mayores de edad o ambos progenitores/tutores/responsables legales en caso de alumnos menores de edad). **En su caso, para firma autorizada de un sólo progenitor**, consultar y, **si corresponde, cumplimentar y entregar el documento “Declaración responsable firma de un sólo progenitor”** que se encuentra junto al formulario de matriculación.
 Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En Astorga, a ____ de _____ de 20

--	--	--

Fdo.- _____ (Padre/madre/tutor-a del alumno/a. Nombre, apellidos y firma)	Fdo.- _____ (Padre/madre/tutor-a del alumno/a. Nombre, apellidos y firma)	Fdo.- _____ (Alumno/a. Nombre, apellidos y firma)
---	---	---

Escanear o hacer fotografía y remitir este formulario y el resto de la documentación al correo: iesdeastorgamatricula.gs.ina@gmail.com Indicar en el asunto del correo el nombre del alumno y curso en el que se matricula.
--