

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR
PROCESOS Y CALIDAD EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA (PCIA)****CURSO 2022 – 2023**SOLICITUD Nº
2022

FECHA:/...../.....

Datos del alumno/a

| | |
|-------------------------|--|
| Primer apellido | |
| Segundo apellido | |
| Nombre | |

| | | |
|-----------------------------|-----------|-----------|
| ¿Curso? | 1º | 2º |
| ¿Repite? | SÍ | NO |
| ¿Nuevo en el Centro? | SÍ | NO |

Materias**1º CURSO**

Tecnología alimentaria
Análisis de alimentos
Tratamientos de preparación y conservación de los alimentos
Formación y orientación laboral
Nutrición y seguridad alimentaria
Inglés
Control microbiológico y sensorial de los alimentos
Organización de la producción alimentaria

2º CURSO

Biotecnología alimentaria
Empresa e Iniciativa emprendedora
Comercialización y logística en la industria alimentaria
Gestión de la calidad y ambiental en la industria alimentaria
Procesos integrados en la industria alimentaria
Innovación alimentaria
Mantenimiento electromecánico en industrias de procesos
Proyecto en procesos de calidad en la industria alimentaria
Formación en Centros de trabajo

Autorización para salidas programadas (a completar en caso de alumnado menor de edad)

Yo, Don/Doña _____ *, como padre/madre*
del alumno/a _____ *, autorizo a que*
mi hijo/a participe en las salidas programadas que, en aplicación del correspondiente
Plan de Estudios, van a realizarse a lo largo del curso 2022 – 2023.

San Adrián, a _____ *de* _____ *de 20* _____

Fdo:

Conforme a la disposición transitoria 23 de la Ley Orgánica de Educación, se informa del deber de los padres y de los propios alumnos de colaborar en la obtención de datos personales, siempre que sean estrictamente necesarios para la función docente y orientadora, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo. El IES "Ega" aplica normas técnicas y organizativas que garantizan la seguridad y confidencialidad.

El IES "Ega" utiliza en sus publicaciones fotografías ilustrativas de actividades organizadas por el centro en las que puede aparecer. Si desea no aparecer en ninguna publicación, debe comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

San Adrián, a _____ de _____ de 2022

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

.....

Datos personales del alumno/a

DNI: _____ Fecha y localidad de nacimiento: _____
Provincia: _____ País: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono del alumno/a:..... Correo electrónico:.....
Centro de procedencia: _____
Estudios realizados el curso pasado: _____
Nº de la Seguridad Social.....

Datos familiares (sólo deben cumplimentarse en el caso de que los datos que disponemos del curso anterior hayan cambiado o en el caso de alumnado nuevo en el centro)

PADRE

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento.....
Domicilio: Localidad.....
Profesión: _____ Correo electrónico: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____

MADRE

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento.....
Domicilio: Localidad.....
Profesión: _____ Correo electrónico: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

- Declaro bajo juramento que los progenitores/ tutores estamos conformes con la solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)
- Declaro que los progenitores/ tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir exclusivamente el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

Muy importante: Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico

Sólo debe ser cumplimentado por el alumnado mayor de edad

El alumno declara que ES MAYOR DE EDAD, y que

- AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica
- NO AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica

San Adrián, a _____ de _____ de 2022

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

.....