



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de León
Dirección Provincial de Educación
IES Río Órbigo

| Solicitud de matrícula |

CFGM

**COMERCIALIZACIÓN DE
PRODUCTOS ALIMENTARIOS**

1.º y 2.º

EXPEDIENTE N.º

CURSO ACADÉMICO: 20__-20__



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

1.º Apellido		N.º de expediente		Sexo:	<input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Mujer
2.º Apellido		DNI/NIE		N.º de tarjeta sanitaria		
Nombre			N.U.S.S. (N.º de usuario de la Seguridad Social si dispone de él)			
Estudios aportados			<input type="checkbox"/> Transporte escolar. Localidad y n.º de ruta		- 24003__	
Datos principales de contacto:		<input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> otro: _____		Nacimiento. (Datos oficiales del DNI/NIE)		N.º de hermanos del alumno
Nombre y apellidos				Fecha		Orden que ocupa el alumno
Dirección				País		Hermano mayor en el centro <input type="checkbox"/> Sí
Provincia		Teléfono		Provincia		N.º de su expediente
Localidad		Código postal		Lugar		N.º Tít. fam. numerosa
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)		Teléfono móvil del alumno		Municipio		Fecha de expedición
				Nacionalidad		Fecha de caducidad
Responsable 1		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución		Responsable 2		<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal
Apellidos		Nombre		Apellidos		Nombre
DNI/NIE		Fecha de nacimiento		DNI/NIE		Fecha de nacimiento
Profesión		Teléfono		Profesión		Teléfono
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios:		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios

DATOS ACADÉMICOS

Centro educativo de procedencia	<input type="checkbox"/> Instituto de Educación Secundaria Río Órbigo	Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí	
	<input type="checkbox"/> Otro: denominación _____	Localidad	Provincia

☐ **PRIMER CURSO**

Módulos ▶	<input type="checkbox"/> Constitución de pequeños negocios alimentarios. 1606 <input type="checkbox"/> Mercadotecnia del comercio alimentario. 1607 <input type="checkbox"/> Atención comercial en negocios alimentarios. 1609 <input type="checkbox"/> Dinamización del punto de venta en comercios de alimentación. 1608 <input type="checkbox"/> Ofimática aplicada al comercio alimentario. 1614	<input type="checkbox"/> Seguridad y calidad alimentaria en el comercio. 1610 <input type="checkbox"/> Inglés profesional. 0156 <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I. 1709 <input type="checkbox"/> Conversación en lengua extranjera
-----------	--	--

☐ **SEGUNDO CURSO**

Módulos ▶	<input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad II. 1710 <input type="checkbox"/> Preparación y acondicionamiento de productos frescos y transformados. 1611 <input type="checkbox"/> Logística de productos alimentarios. 1612 <input type="checkbox"/> Comercio electrónico en negocios alimentarios. 1613 <input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo. 1708	<input type="checkbox"/> Gestión de un comercio alimentario. 1615 <input type="checkbox"/> Inglés para comercialización de productos alimentarios. <input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo <input type="checkbox"/> Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM). 1664
-----------	--	---

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Se recuerda que no está permitido el uso de teléfono móvil en el centro

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

LEA LA INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES AL DORSO.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Responsable 1

Responsable 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____