



I.E.S. "SALVADOR SANDOVAL".  
C/ D. Juan de Borbón, 50  
Tlf: 968623500  
30565 Las Torres de Cotillas



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



REGIÓN DE MURCIA  
CONSEJERÍA DE  
EDUCACIÓN Y  
CULTURA

PEGUE SU FOTO

<b>IMPRESO MATRICULA</b>	<b>GRUPO</b>	<input type="checkbox"/> <b>1º CURSO ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA.</b> <input type="checkbox"/> <b>2º CURSO ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA.</b>	
<b>CURSO 2020/2021</b>	<b>Nº EXP.</b>		
	<b>Nº S.Social</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rellene este impreso con letra mayúscula, en bolígrafo azul o negro</li> <li>• No olvide firmar este impreso.</li> <li>• Lea con detenimiento las instrucciones antes de presentar el impreso.</li> </ul>			
<b>DATOS PERSONALES</b>			
Apellidos y nombre:			
DNI/NIE:		Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha y lugar de nacimiento:			
Nacionalidad:			
Telf. Fijo:		Telf. Móvil alumno:	
<b>DOMICILIO</b>			
Tipo de vía: C/Avd.			Nº:
Bloque:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Provincia:	Localidad		Código Postal:
<b>DATOS FAMILIARES</b>			
<b>Padre o tutor:</b>	Apellidos y nombre:		
	DNI/NIE:	Teléfono móvil:	
	Correo electrónico:		
<b>Madre o tutora:</b>	Apellidos y nombre:		
	DNI/NIE:	Teléfono móvil:	
	Correo electrónico:		
<b>DATOS COMPLEMENTARIOS</b>			
<b>Centro de procedencia:</b> ..... .....		<b>Repetidor:</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <small>*A rellenar por el centro*</small>	

1. **Conozco y acepto las normas de convivencia** del centro y me comprometo a respetarlas.

2. Según el artículo 18 de la Constitución, la Ley 1/1982, de 5 de Mayo, y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre que hacen referencia a la propia imagen, intimidad personal y familiar y a la protección de datos de carácter personal, respectivamente:

**Sí doy**  **No doy** mi consentimiento para aparecer en las fotografías que se publiquen en la página Web del Centro, revistas o publicaciones de ámbito educativo, de forma individual o de grupo, durante la realización de actividades.

3.-Datos médicos relevantes del alumno/a:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**■ 1º TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIO-DEPORTIVA**

- Dinamización grupal.
- Valoración de la condición física e intervención en accidentes.
- Juegos y actividades físico-recreativas y de animación turística.
- Actividades físico-deportivas individuales.
- Actividades físico-deportivas para la inclusión social.
- Metodología de la enseñanza de actividades físico-deportivas.
- Formación y orientación laboral.

**■ 2º TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIO-DEPORTIVA**

- Actividades de ocio y tiempo libre.
- Planificación de la animación sociodeportiva.
- Actividades físico-deportivas de equipo.
- Actividades físico-deportivas de implementos.
- Inglés Técnico para enseñanza y animación sociodeportiva.
- Empresa e iniciativa emprendedora.
- Proyecto de enseñanza y animación sociodeportiva.
- Formación en centros de trabajo.

**SE MATRICULA DE MÓDULOS PENDIENTES, ENUMÉRELOS:**

**SE MATRICULA ÚNICAMENTE DE LA FCT**

**INSTRUCCIONES DE MATRÍCULA**

Presente este impreso en la oficina de Secretaría de este Instituto, **en los plazos señalados** a tal efecto, y junto con los **siguientes documentos**:

1. 1 Fotografía actual tamaño carné con el nombre en el reverso.
2. Fotocopia del documento de identificación, (DNI, N.I.E o pasaporte).
3. Fotocopia de la certificación académica de la titulación que acredita el acceso a FP Grado Superior (BACHILLERATO, FP GRADO MEDIO, PRUEBA DE ACCESO...)
4. 1 Euro en concepto de gastos de gestión de matrícula, (fotocopias, mantenimiento de soportes informáticos, etc).
5. Resguardo del ingreso de la tasa por un importe de: **1,12 euros** correspondiente al Seguro Escolar en la cuenta del IES SALVADOR SANDOVAL DE BANKIA: **ES38 2038 3039 5764 0000 0659** (a principio del curso se les indicará cómo pagarlo)

Las Torres de Cotillas a..... de..... de 202.....

Padre  Tutor/a

Madre  Tutor/a

El alumno/a

\*Fdo: .....

\*Fdo: .....

Fdo: .....

**\*Deben firmar los dos cónyuges; en caso contrario, indicar el motivo de no firmar.**