



DATOS PERSONALES

(Válido para todos los cursos en los que permanezca como alumnado, excepto a petición de cambio o baja)

APELLIDOS Y NOMBRE:

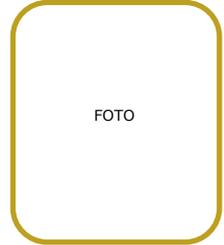
DNI : FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___ EDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA CP

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2

EMAIL



¿Como nos has conocido?

- Por la web Pasar por la puerta de Verge Porque ha visto la publicidad Por amigos
 Por los centros de E. Infantil Por consellería Por facebook

CICLO FORMATIVO	CURSO		MODALIDAD	
	1	2	P	D
G.S. ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL Y TURÍSTICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.S. EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.S. HIGIENE BUCODENTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.S. INTEGRACIÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.M. ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCESO AL GRADO SUPERIOR	
<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE BACHILLER
<input type="checkbox"/>	TÍTULO COU
<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE FP DE 2º GRADO O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	TÍTULO UNIVERSITARIO
<input type="checkbox"/>	TÍTULO TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR FP
<input type="checkbox"/>	PRUEBA DE ACCESO MODALIDAD A
<input type="checkbox"/>	PRUEBA DE ACCESO MODALIDAD C
<input type="checkbox"/>	PRUEBA PAU O PAU PARA MAYORES DE 25

ACCESO AL GRADO MEDIO	
<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE ESO
<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE 2º BUP
<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE FP DE 1º GRADO O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL BÁSICO
<input type="checkbox"/>	TÍTULO BACHILLER
<input type="checkbox"/>	TÍTULO UNIVERSITARIO
<input type="checkbox"/>	TÍTULO TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR FP
<input type="checkbox"/>	OTROS _____

Documentación que aporta:

<input checked="" type="checkbox"/>	Nº de copias	Documento que tienes que imprimir, rellenar y firmar.
	4	Fotos tipo carnet
	2	DNI del alumno/a en vigor
	2	DNI del tutor/a (solo en caso de ser menor de edad) en vigor
	2	Título oficial o tasas pagadas de haberlo solicitado(Más información)
	Original	Certificado académico (donde aparece la nota media final)
	3	Inscripción de Consellería
	1	Datos personales
	2	Normas
	2	Precios imprimible
	1	Hoja de banco y copia de la cartilla donde aparece el nº de cuenta
	2	Número de la Seguridad Social (NUSS - mirar la carpeta nº 9)
	2	Informe médico (solo en caso de ser menor de edad)

PROTECCIÓN DE DATOS E IMAGEN PERSONAL

La obtención de las autorizaciones a prestar por ud. en cumplimiento de lo establecido en el art. 5.1,6 y 7.3 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal (LOPD): Rosa Romero e Hijos S.L. (Centro de Formación Profesional Verge de Cortes. València) le informa que ha elaborado un fichero autorizado donde serán incluidos los datos de carácter personal incluido los relativos a la salud y la imagen del alumnado facilitándolos para el alumnado en el marco de su relación con el centro el cual ha sido objeto de comunicación a la agencia de protección de datos con el título "ALUMNADO". Mediante la firma autorizo a Rosa Romero e Hijos S.L. (Centro de Formación Profesional Verge de Cortes. València) a fotografiar y filmar todas las actividades que se realicen en el Centro de Formación tanto dentro como fuera de sus instalaciones así como tratar y exponer las imágenes en las instalaciones públicas del mismo, con la finalidad de dar a conocer las actividades que en el Centro de Formación se realizan con la intención de ofrecer un recuerdo y disponer de una memoria de las actividades realizadas en el centro. Estas imágenes estarán colgadas tanto en la página web, redes sociales y soportes informáticos de carácter publicitarios. Le informamos que en cualquier momento puede revocar su consentimiento mediante solicitud escrita.

Valencia a _____ de _____ de 20_____

(Firma de padre/ madre o tutor legal en caso de ser menor de edad)