



**FORMULARIO DE MATRÍCULA
(NUEVO TAFAD)**

TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (TSEAS)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

1º Apellido _____ 2º Apellido _____ Nombre _____

Domicilio: _____
Calle _____ nº, Piso, letra, planta, puerta _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar y Provincia _____ Nacionalidad _____

D.N.I. _____ Teléfono _____

Titulación Académica: _____

Estado de Salud¹: _____

Observaciones médicas significativas: _____

Discapacidades físicas, psíquicas o sensoriales: _____

Otros datos de salud relevantes para el Centro: _____

Domicilio Familiar: _____
Calle _____ nº, Piso, letra, planta, puerta teléfono _____

C.P. _____ Localidad y Provincia _____ Correo electrónico _____ Otros miembros que conviven en el domicilio familiar _____

Avisos Urgentes: En el caso de no localizar a los padres/tutores en casa o trabajo indíquenos otras personas y teléfonos de contacto: _____ Teléfono _____
_____ Teléfono _____

Pago total o fraccionado: _____

Nº de cuenta: _____

Datos e imagen: Los que suscriben el presente documento conocen y consienten que los datos personales reseñados serán incorporados y tratados en un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro educativo, y que tiene por objeto la adecuada organización, y/o prestación y/o difusión de las actividades académicas y, en su caso complementarias y extraescolares en la que participen los alumnos, así como de los servicios del Centro Educativo.

En Cáceres a.... de..... de 2019

Fdo.:

¹ Se advierte de la posibilidad de requerir documentación acreditativa de las posibles discapacidades o enfermedades crónicas que requieren una especial atención al alumno.