

**DATOS PERSONALES****Nombre:****Apellidos:**

Fecha de nacimiento:

Edad:

Teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

D.N.I.:

Localidad:

Provincia:

C.P.

Aficiones a las que dedicas tu tiempo libre:

Deportes que te gustan

Indicar si tiene algún tipo de alergia o sigue algún tipo de tratamiento médico (adjuntar informes médicos):

Nombre Tutor 1 (Principal):

Fecha de Nacimiento:

Nº de DNI.:

Correo electrónico:

Profesión de Tutor 1:

Teléfono tutor 1:

Nombre del tutor2:

Fecha de Nacimiento:

Nº de DNI:

Correo electrónico:

Profesión del tutor2:

Teléfono tutor 2:

**Datos académicos**

Curso en el que se ha matriculado:

Nombre del ciclo formativo:

Módulos o asignaturas pendientes del curso anterior:

Nombre del tutor/a académico:

Teléfono:

Email tutor/a académico:

<b>Autorizaciones</b>	Autoriza	No autoriza
Autorización uso de imagen		
Autorización salidas al pueblo		
Autorización actividades extraescolares		
Autorización para facilitar información académica		

