

**CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR  
QUÍMICA Y SALUD AMBIENTAL**

| DATOS del ALUMNO |                                     | Fecha Nac            |
|------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 1er Apellido     | Sexo                                | PAIS Nac             |
| 2º Apellido      | DNI-Pasa                            | Provincia Nacimiento |
| Nombre           |                                     | Localidad Nacimiento |
| Email            | Emancipado <input type="checkbox"/> | Nacionalidad         |

| DATOS para la CORRESPONDENCIA |          |                | nº Hermanos (sin incluir el alumno) <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|----------|----------------|--|
| DOMICILIO:                    |          | Tel. Fijo      | Orden que ocupa <input type="checkbox"/>                     |
| Localidad                     | C.Postal | Tel. Móvil     |  |
| Provincia                     |          | Tel. Urgencias | F. Numerosa <input type="checkbox"/>                         |

|                          |                                       |                                     |   |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | REPITE Curso <input type="checkbox"/> | Abona AMPA <input type="checkbox"/> | Abona Seguro Escolar <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---|

**Requisitos de Acceso:**

|                             |                                 |                          |                               |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/>    | Título de Bachiller (LOE/LOMCE) | <input type="checkbox"/> | Título de Bachiller (LOGSE)   |
| <input type="checkbox"/>    | Titulación Universitaria        | <input type="checkbox"/> | Título de Técnico (LOGSE/LOE) |
| Prueba de acceso (indicar): |                                 | Otros (indicar):         |                               |

**MÓDULOS PROFESIONALES**

| PRIMER CURSO   | SEGUNDO CURSO  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Control de aguas                            | <input type="checkbox"/> Sistemas de gestión ambiental               |
| <input type="checkbox"/> Salud y riesgos del medio construido        | <input type="checkbox"/> Educación para la salud y el medio ambiente |
| <input type="checkbox"/> Contaminación ambiental y atmosférica       | <input type="checkbox"/> Control de residuos                         |
| <input type="checkbox"/> Control de organismos nocivos               | <input type="checkbox"/> Control y seguridad alimentaria             |
| <input type="checkbox"/> Unidad de salud ambiental                   | <input type="checkbox"/> Inglés para química y salud ambiental       |
| <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I | <input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa Emprendedora           |
| <input type="checkbox"/> Inglés profesional                          | <input type="checkbox"/> Proyecto de química y salud ambiental       |
| <input type="checkbox"/> Módulo optativo I                           | <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo             |

En SALAMANCA, a

Imprimir la Solicitud por DUPLICADO

Firma del Alumno

La solicitud de matrícula está condicionada a la aportación de la documentación necesaria y al cumplimiento de los requisitos académicos.

El firmante acepta el Proyecto Educativo del Centro y se compromete a cumplir con las obligaciones que, conforme a la Ley, dispone. Por su parte, la Dirección del Instituto Fray Luis de León, con el apoyo de la Comunidad Educativa, velará para que se cumplan todos y cada uno de los derechos que establece el Proyecto Educativo. Dicho documento puede ser consultado en Secretaría, Biblioteca y en la página Web del centro.

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido por la legislación vigente. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional que puede consultar en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es).