Colegio FUHEM Montserrat

ESO ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º

Curso Académico

ALUMNO/A	Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento

DNI-NIE-Pasaporte	Sexo H M	Nacionalidad	País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento

Número Seguridad Social / Otro seguro	Teléfonos	Correo electrónico

Familia num. Si/No	Tipo Familia num. General ☐ Especial ☐	Nº Título familia numerosa	Fecha expedición	Fecha renovación

Dirección	Población	C. Postal

TUTOR/ TUTORA 1	Apellidos	Nombre

Fecha de nacimiento	DNI-NIE-Pasaporte	Situación laboral	Profesión	Nivel de estudios

Teléfono	Teléfono Móvil	Nacionalidad	Correo electrónico

Dirección	Población	C. Postal

TUTOR/ TUTORA 2	Apellidos	Nombre

Fecha de nacimiento	DNI-NIE-Pasaporte	Situación laboral	Profesión	Nivel de estudios

Teléfono	Teléfono Móvil	Nacionalidad	Correo electrónico

Dirección	Población	C. Postal

Correo electrónico para notificaciones Tutora/tutor 1: ☐ Tutor/tutora 2 ☐	Nº de móvil para notificaciones y urgencias

MEDIOS DE CONTACTO PARTICULAR:

Para comunicados en relación a las actividades del centro y de FUHEM, así como para mantener el contacto a nivel individual, se precisa de los medios de contacto particulares. Es por esto que, a través del presente, solicitamos su **AUTORIZACIÓN** para el uso del **CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR.**

☐ **AUTORIZO**

☐ **NO AUTORIZO**

CENTRO DE PROCEDENCIA	DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO DEL CENTRO:	CURSO DE PROCEDENCIA:

DATOS BANCARIOS. Titular/es de la cuenta:

Código IBAN de la cuenta bancaria:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA PARA MATRICULACIÓN EN EL CENTRO:

			COPIA DEL DNI DEL ALUMNO/A
	COPIA INFORME DIAGNÓSTICO SI PRESENTA ALGUNA NECESIDAD ESPECIAL		AUTORIZACIÓN IMÁGENES Y VÍDEOS
	AUTORIZACIÓN SALIDAS Y ACTIVIDADES		AUTORIZACIONES MÉDICAS
	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TITULARIDAD BANCARIA		INFORME DE ALERGIAS
	AUTORIZACION HABILITACIÓN CORREO ELECTRÓNICO		CERTIFICADO DE TRASLADO (OBLIGATORIO)
	DNI TUTORAS/ES LEGALES DEL ALUMNO/A		VOLANTE INSCRIPCIÓN CONVALIDACIÓN/HOMOLOGACIÓN
	CERTIFICADO JUDICIAL RELATIVO A LA CUSTODIA DEL MENOR		OTROS 1 (INDICAR):

Firma de madre/padre/tutora/tutor legal 1:

Firma de madre/padre/tutora/tutor legal 2:

En Madrid , a ..... de ..... de 20.....

APELLIDOS

NOMBRE

EXP.:

Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

NOTA: De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo/a/ representado aportados en el documento Matrícula, sean tratados por FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – Colegio Fuhem Montserrat, cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO- Colegio Fuhem Montserrat, con domicilio en Avda . de Portugal, 79 (posterior), 28011 – Madrid España de su hijo/a o representado/a , y Delegado de Protección de Datos dpd@fuhem.es