



- ALUMNOS/AS DE 1^{ER} CURSO.
- ALUMNOS/AS NUEVOS DE 2^º CURSO.



- IMPRESO DE MATRÍCULA.
- CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ.
- FICHA DE DATOS.
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE LOS ESTUDIOS DE ACCESO.
- FOTOCOPIA DEL DNI/NIE EN VIGOR DEL ALUMNO/A.
- FOTOCOPIA DEL DNI DE LAS/LOS RESPONSABLES (ALUMNOS MENORES DE EDAD).
- DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA Y/O PERSONAS AUTORIZADAS (ALUMNOS MENORES DE EDAD).
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO PÚBLICO QUE ACREDITE LA SITUACIÓN DE SEPARACIÓN O DIVORCIO. En caso de padres separados o divorciados. (ALUMNOS MENORES DE EDAD).
- RESGUARDO DE LOS INGRESOS REALIZADOS AL CENTRO. El nombre del alumno/a debe figurar en el resguardo.

IBAN cuenta en BANKIA: **ES97-2038-7275-0164-0000-2971**

Aportación al centro: **15 €.**

Seguro escolar: **1,12 €.** Obligatorio para alumnos que no hayan cumplido los 28 años. El alumnado no incluido dentro del ámbito del Seguro Escolar deberá presentar Cartilla de la Seguridad Social, tarjeta sanitaria del Servicio Canario de la Salud o tarjeta de otra entidad aseguradora, pública o privada, que cubra su atención médica y hospitalaria.

Se puede realizar un único ingreso por 16,12 €.

- RESGUARDO DEL INGRESO DE LA CUOTA VOLUNTARIA DEL AMPA. **20 €** por unidad familiar. El nombre del alumno/a debe figurar en el resguardo.

IBAN cuenta en BANKIA: **ES79 2038 9005 6060 0068 7609**

- OTROS DOCUMENTOS: informes de NEAE, informe médicos sobre enfermedades que el centro deba conocer ...

1. _____
2. _____

ALUMNAS/OS DE LOS CICLOS FORMATIVOS QUE PUEDAN CONVALIDAR MÓDULO/S

- SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE EL/LOS MÓDULO/S.
Deben aportar con la solicitud **CERTIFICADO ORIGINAL DE NOTAS** DE LOS ESTUDIOS que hayan cursado (aportar fotocopia si precisan conservar el original).

ALUMNAS/OS DEL CFGS ELECTROMEDICINA CLÍNICA

- ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL.

