



SOLICITUD DE MATRICULA

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Biotecnológicos y Afines (LFP)

CURSO

Datos personales
Alumno
Padres

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D.N.I./Pasaporte/N.I.E.
Domicilio: Calle, número, piso...		Localidad	C.Postal	Teléfono fijo
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento / Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Nº de hermanos (alumno incluido)
Correo electrónico del alumno:				

Padre: Nombre y apellidos	Madre: Nombre y apellidos
Padre: DNI	Madre: DNI
Padre: Móvil	Madre: Móvil
Padre: Correo electrónico	Madre: Correo electrónico

Datos académicos
Fabri.de Prod. Farmacéuticos, Biotecnológicos y Afines

Centro de procedencia: _____ Localidad / Provincia: _____ ¿Repite curso? SI NO ¡No olvide adjuntar fotocopia del último boletín de

PRIMER CURSO	
Mantenimiento electromecánico en industrias de proceso	Áreas y servicios auxiliares en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines
Organización y gestión de la fabricación de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines	Acondicionamiento y almacenamiento de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines
Operaciones básicas en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines	Inglés profesional (GS)
Principios de biotecnología	Itinerario personal para la empleabilidad I
Seguridad en la ind. farmacéutica, biotecnológica y afines	Módulo optativo I

SEGUNDO CURSO	
Control de calidad de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines	Proyecto intermodular
Técnicas de producción biotecnológica	Digitalización aplicada a sectores productivos
Técnicas de producción farmacéutica y afines	Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
Regulación y control en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines	Itinerario personal para la empleabilidad II
	Módulo optativo II

DATOS SANITARIOS DE INTERÉS

AUTORIZACIONES

Sí No Autorizo la cesión de los datos personales del alumno para el servicio de biblioteca del instituto.

Sí No Autorizo el uso del correo electrónico de padres y alumnos para el servicio de mensajería.

Sí No Autorizo la creación y gestión para el alumno de una cuenta de G Suite para Centros Educativos (Gmail, Calendar, Drive, Documentos, Classroom, Hojas de cálculo, Formularios, Presentaciones, etc.)

El alumno..... abajo firmante, al que corresponden estos datos, declara que está de acuerdo con el Proyecto Educativo del Centro, y solicita sea matriculado en el curso _____ con las opciones y autorizaciones arriba indicadas.

León, a _____ de _____ de _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es