

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|------|
| IES JUAN DE MAIRENA Mairena del Aljarafe (Sevilla) | FICHA DEL ALUMNO/A Curso 2024/2025 | 1º CFGS EASD | Foto |
|---|---|-----------------------------------|------|

| DATOS PERSONALES | | | |
|--|---|--|-------------|
| ALUMNO/A (Apellidos y nombre): | Fecha de nacimiento: | Años: | |
| DNI: | Nº de Registro de la Seguridad Social (Si se dispone de él) | Nº Tarjeta Sanitaria (Junta de Andalucía): | |
| Dirección: | Teléfono: | ¿Ha repetido? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No | ¿Qué curso? |
| Apellidos y nombre del TUTOR/A (persona con la que convive): | | DNI: | |
| Correo electrónico: | | Teléfono móvil: | |
| Apellidos y nombre del TUTOR/A: | | DNI: | |
| Correo electrónico: | | Teléfono móvil: | |

| MÓDULOS PROFESIONALES | HORAS SEMANALES |
|---|-----------------|
| Valoración de la condición física e intervención en accidentes | 6 |
| Juegos y actividades físico-recreativas y de animación turística | 5 |
| Actividades físico-deportivas individuales | 6 |
| Actividades físico-deportivas de equipo | 6 |
| Metodología de la enseñanza de actividades físico-deportivas | 4 |
| Formación y orientación laboral | 3 |

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE FOTOS/VIDEOS

En aplicación del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/196, de 15 de Enero, de Protección Jurídica del Menor, este Centro necesita contar con la autorización de los padres o tutores legales de los alumnos para poder publicar las imágenes que puedan resultar de las Actividades Complementarias y Extraescolares en los medios de comunicación propios del Instituto (página web del Instituto, Revista Escolar...).

D/D^a _____ con DNI n^o _____

AUTORIZO a que mi hijo/a pueda aparecer en las fotografías o videos que se hagan durante las actividades que realice el centro y que podrán ser mostradas en los canales de difusión del mismo (página web, blogs, etc.).

Si la familia no está de acuerdo, indíquelo:

En Mairena del Aljarafe, a _____ de _____ de 20 _____

Firma

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D/D^a _____ con DNI _____ como padre /madre/tutor/a legal del alumno/a: _____ autorizo a mi hijo/a a SALIR del centro durante el recreo.

Mairena del Aljarafe, a _____ de _____ de 20 _____

Firma:

Importante: Esta autorización debe estar acompañada por la fotocopia del DNI de la persona que autoriza