



Utilizar una fotografía reciente que se pegará en el recuadro sin salirse de los bordes. No utilizar grapas

FAMILIA HOSTELERÍA Y TURISMO

Nº EXPEDIENTE: (se asigna en Secretaría)
GRUPO: (se asigna en Jefatura de Estudios)

D.N.I.:	NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		
SEGUNDO APELLIDO:		SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:	PAÍS DE NACIMIENTO:
PROVINCIA DE NACIMIENTO:	LOCALIDAD NACIMIENTO:			NACIONALIDAD:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		REPETIDOR:

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: COCINA Y GASTRONOMÍA

PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>	SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Praelaboración y conservación de alimentos (10 h)	<input type="checkbox"/> Ofertas gastronómicas (4 h)
<input type="checkbox"/> Técnicas culinarias (10 h)	<input type="checkbox"/> Productos culinarios (11 h)
<input type="checkbox"/> Procesos básicos de pastelería y repostería (7 h)	<input type="checkbox"/> Postres en restauración (9 h)
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral (3 h)	<input type="checkbox"/> Seguridad e higiene en la manipulación de alimentos (3 h)
	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora (3 h)
	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (400 h)

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: SERVICIOS EN RESTAURACIÓN

PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>	SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Operaciones básicas en bar-cafetería (9 h)	<input type="checkbox"/> Servicios en bar-cafetería (8 h)
<input type="checkbox"/> Operaciones básicas en restaurante (9 h)	<input type="checkbox"/> Servicios en restaurante y eventos especiales (10 h)
<input type="checkbox"/> Técnicas de comunicación en restauración (2 h)	<input type="checkbox"/> El vino y su servicio (5 h)
<input type="checkbox"/> Seguridad e higiene en la manipulación de alimentos (2 h)	<input type="checkbox"/> Ofertas gastronómicas (4 h)
<input type="checkbox"/> Inglés (5 h)	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora (3 h)
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral (3 h)	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (420 h)

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: DIRECCIÓN DE COCINA

<input type="checkbox"/> Control del aprovisionamiento de materias primas (2 h)	<input type="checkbox"/> Elaboraciones de pastelería y repostería (7 h)
<input type="checkbox"/> Procesos de preelaboración y conservación en cocina (8 h)	<input type="checkbox"/> Gestión de la producción en cocina (8 h)
<input type="checkbox"/> Procesos de elaboración culinaria (8 h)	<input type="checkbox"/> Gastronomía y nutrición (3 h)
<input type="checkbox"/> Gestión de la calidad y seguridad e higiene alimentaria (3 h)	<input type="checkbox"/> Recursos humanos y dirección equipos en restauración (3 h)
<input type="checkbox"/> Inglés (3 h)	<input type="checkbox"/> Gestión administrativa y comercial en restauración (4 h)
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral (3 h)	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora (3 h)
	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (400 h)
	<input type="checkbox"/> Proyecto de dirección de cocina (40 h)

Ceuta, _____ de _____ de 20 ____

Sello

Fdo.:

PAGO DE LA A.M.P.A. (Solo se realiza un pago único por familia)

sí NO

AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Autorizo el uso y difusión de imágenes de mi hijo/a en las publicaciones del centro; la grabación de imágenes por las cámaras instaladas en el centro; facilitar datos a la A.M.P.A y a organismos públicos no pertenecientes al MECED. Todo ello amparado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre sobre Protección de Datos de Carácter personal (LOPD)

Autorizo No Autorizo

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO CUANDO HAYA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

(Solo para menores de edad)

Autorizo a mi hijo/a para participar en las actividades complementarias y extraescolares que se lleven a cabo en el curso académico 2016 / 2017 y que se encuentran recogidas en la Programación General Anual del centro.

Dichas actividades se llevarán a cabo tanto dentro como fuera del centro, por lo que doy mi autorización expresa para que mi hijo/a pueda salir del centro para realizar visitas de carácter didáctico.

Autorizo No Autorizo

AUTORIZACIÓN PARA ENTRAR/SALIR DEL CENTRO EN CASO DE AUSENCIA DEL PROFESORADO

(Solo para menores de edad)

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro al finalizar el quinto periodo lectivo (13,30 horas) o bien a entrar al centro en el segundo periodo lectivo (9,20 horas), cuando se produzca alguna ausencia del profesorado.

El centro avisará con 24 horas de antelación a través de la agenda del alumno/a para los cursos de 1º y 2º de la E.S.O. Al resto del alumnado se le comunicará verbalmente.

Autorizo No Autorizo

DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA LAS AUTORIZACIONES (Adjuntar Fotocopia D.N.I.)

D./D^a. _____

D.N.I. _____ Parentesco con el alumno/a _____

Fdo.:

Ceuta, a 15 de junio de 2016

LA DIRECCIÓN