
CENTRO PRIVADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ICSE

DECLARACIÓN JURADA O DE RESPONSABILIDAD

(Anexo Orden de 27 de Marzo de 2007, BOC Lunes 9 de Abril de 2007)

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o mas estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos públicos, excepto si se trata de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño o enseñanzas oficiales de idiomas, a efectos de formalizar la matrícula oficial en los estudios siguientes: _____ Todo ello a tenor de lo establecido en el artículo 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007, por la que se desarrolla al procedimiento de admisión del alumnado en las enseñanzas no universitarias en los centros docentes públicos y privados concertados de la Comunidad Autónoma de Canarias.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN

Autorizo el uso de mi nombre o de mi imagen en la divulgación de actividades escolares, siempre previo acuerdo del consejo escolar del centro y con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos.

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN

Autorizo al CFP ICSE a facilitar información sobre mi expediente académico a mis padres o tutores.

Fdo.: _____

COMPROMISO DE PAGOS

Yo _____, con D.N.I. _____ me comprometo a cumplir con el coste completo del curso escolar ____/____, pudiéndolo abonar en un pago único o fraccionado en nueve cuotas (desde octubre hasta junio) con independencia de los resultados académicos obtenidos.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

MENORES DE EDAD

Yo _____, con D.N.I. _____ padre/madre del alumno/a _____, matriculado/a en el ciclo de _____, **reconozco** conocer la norma de régimen interno de su CFP ICSE que **prohíbe abandonar** el centro a los menores de edad en los recreos e intervalos entre clases, por lo que asumiendo toda la responsabilidad sobre cualquier incidente que mi hijo/a pudiera protagonizar o verse involucrado, eximo al CFP ICSE de tal responsabilidad, y **autorizo** a mi hijo/a a abandonar el centro en los periodos mencionados.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____