

CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Orden de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

**INSTRUCCIONES**

- \* **PRESENTACIÓN.** En la Secretaría del centro en horario de 10 a 13h.
  - . Alumnado de 1º Nuevo ingreso: Dentro del plazo que se indique en la correspondiente adjudicación de plaza.
  - . Alumnado de 2º y Repetidores de 1º: del 25 al 30 de junio.
- \* **SEGURO ESCOLAR:** Abonar en Conserjería la cantidad exacta de 1,12€ (solo alumnado menor de 28 años).
- \* **DOCUMENTACIÓN:**
  - . Documento de matrícula (impreso en un solo folio) cumplimentado y firmado.
  - . Fotocopia del DNI del alumno/a (solo alumnado de nuevo ingreso).
  - . Certificado original que acredite tener los requisitos de acceso con los que participó en el proceso de admisión (solo alumnado de nuevo ingreso).
  - . Una fotografía tamaño carnet con el curso, apellidos y nombre puestos por detrás (sólo alumnado mayor de edad o que cumpla la mayoría durante el curso y se matriculen en 'Sistemas Microinfor. y Redes' o en 1º de 'Cuidados Aux.de Enfermería').
  - . Si paga la cuota voluntaria de la A.M.P.A., justificante de pago.
- \* **OBSERVACIONES:**
  - . Escriba con letra mayúscula y clara.
  - . Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:				
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
<b>2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)</b>										
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA										
CUIDADOR/A LEGAL 1										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:		
CUIDADOR/A LEGAL 2										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:		
<b>3 DATOS ACADÉMICOS</b>										
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:							CURSO:			
CENTRO:							LOCALIDAD:			
<b>4 DATOS DE MATRÍCULA</b>										
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:					LOCALIDAD:		CÓDIGO:			
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:										
<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL			CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:						
<input type="checkbox"/> SUPERIOR	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS			<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º				
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>										
<b>5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>										
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE										
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará fotocopia autenticada del DNI/NIE.									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)										
<input type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará fotocopia autenticada del DNI/NIE.									



<b>5</b>	<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (continuación)</b>
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN</b>	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.

<b>6</b>	<b>SERVICIOS OFERTADOS POR EL CENTRO</b>
Solicito (marcar en su caso con una X):	
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE ESCOLAR (Entregar el Anexo III para poder usar el autobús que hace la ruta del campo Marchena a La Puebla de Cazalla)

<b>7</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:	
<input type="checkbox"/>	Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.
Y <b>SOLICITA</b> la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro docente)
Fdo.:	

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL IES ISIDRO DE ARCENEGUI Y CARMONA**

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

<b>INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO</b>
Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como: CINE0: Menos que primaria. CINE1: Educación primaria. CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2). CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio). CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3). CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años). CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares. CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares. CINE8: Enseñanzas de doctorado. Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España. El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.