

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Código procedimiento: 8362)

CURSO: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
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:					
2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)									
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:		
3 DATOS ACADÉMICOS									
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:							CURSO:		
CENTRO:							LOCALIDAD:		
4 DATOS DE MATRÍCULA									
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"/>									
5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS									
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 copia 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 copia del DNI/NIE.									

**5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (continuación)**

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.
- La persona abajo firmante **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** y aportará copia del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** 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.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL

- La persona abajo firmante **AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.
- La persona abajo firmante **NO AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

**6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:

- Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** 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 CENTRO DOCENTE** .....

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para 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, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

**INSTRUCCIONES**

\* **PRESENTACIÓN.** En la Secretaría del centro en horario de 10 a 13h.

. Alumnado de 1º y 2º Nuevo ingreso: Dentro del plazo que se indique en la correspondiente adjudicación.

. 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 Microinformáticos y Redes' o en 1º de 'Cuidados Aux.de Enfermería').

. Si paga la cuota voluntaria de la A.M.P.A., justificante de pago.