



SOLICITUD de MATRÍCULA - CICLOS FORMATIVOS – Curso 2024 / 2025

Datos del Alumno/a:

Apellidos y Nombre:			D.N.I.:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar:	Nº. Seg.Soc.:			
Domicilio:					C.P.:
Localidad			Provincia		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico			
Familia Numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de Hermanos:			Hermanos en el Centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Otros datos					
Datos Médicos:					
Observaciones:					

Apellidos y Nombre Padre/Tutor Legal:			D.N.I.:		
Fecha de Nacimiento:	Estudios:	Profesión:			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:				

Apellidos y Nombre Madre/Tutor Legal:			D.N.I.:		
Fecha de Nacimiento:	Estudios:	Profesión:			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:				

Estudios cursados en años anteriores:

Curso Académico	ESTUDIOS REALIZADOS				CENTRO EDUCATIVO			

¿Se matricula por primera vez?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	¿Repite curso?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	¿Paga seguro escolar?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Título de acceso	Curso expedición		Centro donde lo obtuvo						Nota media					
¿Cómo conociste nuestro centro?	Radio	<input type="checkbox"/>	Prensa	<input type="checkbox"/>	Folletos Informativos	<input type="checkbox"/>	Personal - Alumnos	<input type="checkbox"/>	Charlas y Visitas	<input type="checkbox"/>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>		

CICLOS FORMATIVOS - CURSO: 1º 2º FCT

GRADO MEDIO		GRADO SUPERIOR	
Estética y Belleza <i>(presencial - matutino)</i>	<input type="checkbox"/>	Sistemas de telecomunicaciones e informáticos <i>(presencial - vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Peluquería y Cosmética Capilar <i>(presencial - matutino)</i>	<input type="checkbox"/>	Estética integral y bienestar <i>(presencial - vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Sistemas microinformáticos y redes <i>(presencial - bilingüe - matutino)</i>	<input type="checkbox"/>	Transporte marítimo y pesca de altura <i>(presencial - bilingüe - vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Sistemas microinformáticos y redes <i>(presencial - matutino)</i>	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de instalaciones térmicas y de fluidos <i>(a distancia semipresencial - vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Navegación y pesca de litoral <i>(presencial - vespertino - bilingüe)</i>	<input type="checkbox"/>	Coordinación de Emergencias y Protección Civil <i>(presencial- vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Navegación y pesca de litoral <i>(presencial - vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>	Estilismo y Dirección de Peluquería <i>(presencial- vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>
Instalaciones frigoríficas y climatización <i>(a distancia semipresencial- vespertino)</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Instalaciones frigoríficas y climatización <i>(presencial- matutino)</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Emergencias y protección civil <i>(presencial- dual- matutino)</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Operaciones subacuáticas e hiperbáricas <i>(presencial- dual- bilingüe- matutino)</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Presenta solicitud convalidación	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

SÍ AUTORIZO el uso de la imagen obtenida en Desfiles, conferencias, intercambios con alumnos extranjeros o nacionales, fotos y filmaciones de trabajo en talleres y lugares públicos, para ser utilizada en DVD promocionales, Revistas del Centro, y todas aquellas actividades con fines únicamente educativos donde se puedan insertar dichas fotografías o filmaciones, para lo que firmo la presente (en caso contrario solicita el impreso correspondiente en la oficina del Centro)

El Funcionario, Fecha y Sello

Cartagena, ____ de _____ de 2024

En Cartagena, ____ de _____ de 2024

Firma del Solicitante, Padre, Madre o Tutor

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Educación, Formación y Empleo de la Comunidad Autónoma de Murcia, le informa que los datos recogidos en esta matrícula, será objeto de tratamiento informáticos pasarán a formar parte del "Fichero de matrículas de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito por esta Consejería ante la Agencia de protección de Datos.

La finalidad de este fichero es la gestión de las matrículas en los centros.

De acuerdo con el artículo 5 de la misma ley, la Consejería de Educación, Formación y Empleo le informa que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante solicitud escrita.