

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CURSO 20 / 20

### C.F.G.S. ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN

<b>A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO</b>					<b>NIA</b>	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO		TELÉFONO DEL ALUMNO
CONVIVE		CENTRO DE PROCEDENCIA				
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS OTROS						
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)				C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>B DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>C DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>D DATOS ACADÉMICOS</b>		<b>REPETIDOR</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>1º MÓDULOS FORMATIVOS</b>		<input type="checkbox"/> <b>2º MÓDULOS FORMATIVOS</b>
<input type="checkbox"/> 0647. Gestión de la documentación jurídica y empresarial <input type="checkbox"/> 0648. Recursos humanos y responsabilidad social corporativa <input type="checkbox"/> 0649. Ofimática y proceso de la información <input type="checkbox"/> 0650. Proceso integral de la actividad comercial <input type="checkbox"/> 0651. Comunicación y atención al cliente <input type="checkbox"/> 0179. Inglés <input type="checkbox"/> 0665. Formación y orientación laboral		<input type="checkbox"/> 0661. Protocolo empresarial <input type="checkbox"/> 0662. Organización de eventos empresariales <input type="checkbox"/> 0663. Gestión avanzada de la información <input type="checkbox"/> 0180. Segunda lengua extranjera <input type="checkbox"/> CV0004. Inglés técnico II-S / Horario reserv. docencia en inglés <input type="checkbox"/> 0664. Proyecto de asistencia a la dirección <input type="checkbox"/> 0667. Formación en centros de trabajo

Accede al ciclo por cumplir el siguiente requisito:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Superar prueba de acceso a un ciclo formativo de grado superior   | <input type="checkbox"/> Título de Bachiller LOGSE/LOCE/LOE/COU/BUP |
| <input type="checkbox"/> Superar prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años | <input type="checkbox"/> Acceso desde un grado medio                |

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Polígono Aguas Nuevas, sector 25 S/N, 03183 Torreveja (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100).

Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

Firma del alumno  
(en caso de mayoría de edad)