

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO 20 / 20

C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO					NIA	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAIS 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 DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL		
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

C DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL		
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

D DATOS ACADÉMICOS		REPETIDOR <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1º MÓDULOS FORMATIVOS		
<input type="checkbox"/> 0437. Comunicación empresarial y atención al cliente <input type="checkbox"/> 0438. Operaciones administrativas de compra-venta <input type="checkbox"/> 0439. Empresa y Administración <input type="checkbox"/> 0440. Tratamiento informático de la información <input type="checkbox"/> 0441. Técnica contable <input type="checkbox"/> 0151. Inglés <input type="checkbox"/> 0449. Formación y Orientación Laboral		
<input type="checkbox"/> 2º MÓDULOS FORMATIVOS		
<input type="checkbox"/> 0442. Operaciones administrativas de recursos humanos <input type="checkbox"/> 0443. Tratamiento de la documentación contable <input type="checkbox"/> 0446. Empresa en el aula <input type="checkbox"/> 0448. Operaciones auxiliares de gestión de tesorería <input type="checkbox"/> CV0002. Inglés técnico II-M <input type="checkbox"/> 0451. 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 medio
<input type="checkbox"/> Superar prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años
<input type="checkbox"/> Haber superado 2º BUP | <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico
<input type="checkbox"/> Título de Bachiller LOGSE/LOCE/LOE/LOMCE
<input type="checkbox"/> Graduado en E.S.O. |
|---|--|

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)