



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS
PROGRAMAS DE FORMACIÓN BÁSICA
PROFESIONAL
CURSO 20__ / 20__**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

**FP
B**

Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar _____		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____					
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____				
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1				<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____			
TUTOR/A 2				<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____		Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____	

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

ESPECIALIDAD

OPERACIONES AUXILIARES DE MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS	<input type="checkbox"/> 1º CURSO
	<input type="checkbox"/> 2º CURSO
AUXILIAR DE OFICINA	<input type="checkbox"/> 1º CURSO
	<input type="checkbox"/> 2º CURSO

DATOS ACADÉMICOS

¿Desescolarizado durante el curso anterior?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Curso de ESO que estaba cursando	_____
Cursos de ESO que ha repetido	_____
Diversificación O PMAR	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Presenta informe psicopedagógico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

OTROS DOCUMENTOS ADJUNTOS

¿SOLICITA CONVALIDACIÓN DE FCT?

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI-NIF	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Fotografías tipo carnet	Documentación aportada	
<input type="checkbox"/> Resguardo de pago del seguro escolar	<input type="checkbox"/> Certificación de la T.G.S.S	
<input type="checkbox"/> Otros: _____	<input type="checkbox"/> Certificado de la empresa	

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE Ayuda individualizada

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

Igualmente, con la firma de la matrícula, acepta el tratamiento de datos e imágenes de sus hijos para la divulgación con fines educativos o relacionados con las actividades del centro. En caso de no conformidad deberá aportar la denegación del mismo por escrito en la secretaría del centro.

SR. DIRECTOR DEL IES JUAN DE LUCENA



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 1º FP BÁSICA

- 2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES TAMAÑO CARNET, CON NOMBRE Y APELLIDOS.
- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO, O LIBRO DE FAMILIA SI NO SE DISPONE DE DNI.
- IMPRESO – AUTORIZACIÓN SALIDA RECREO, CON UNA FOTO RECIENTE Y FOTOCOPIA DEL DNI PADRE/MADRE SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD.
- IMPRESO - SOLICITUD DE TTE. ESCOLAR (SI EL/LA ALUMNO/A RESIDE EN ALGUNA DE LAS LOCALIDADES ADSCRITAS A ESTE CENTRO).
- CUOTA DEL SEGURO ESCOLAR: 1,12€ (SE ABONA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO).

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 2º FP BÁSICA

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO.
- IMPRESO-SOLICITUD DE TTE. ESCOLAR.
- IMPRESO-AUTORIZACIÓN SALIDA RECREO, CON UNA FOTO RECIENTE Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD.
- CUOTA DEL SEGURO ESCOLAR: 1,12€ (SE ABONA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO).