

PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE MATRÍCULA PARA 2º CURSO RÉXIME ORDINARIO PRESENCIAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--	-------------------------

DATOS DO/A SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)				
PROVINCIA	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF
------------------	-----------------	------	-----

EXPON:

Que en virtude do establecido na normativa ao respecto e cumprindo o requisitos de promoción a 2º curso de ciclos formativos, ou, no seu caso os establecidos cara a súa repetición.

SOLICITA:

se tramite a súa matrícula no:

<input type="checkbox"/>	2º do curso do CICLO FORMATIVO DE GRAO BÁSICO	
<input type="checkbox"/>	2º do curso do CICLO FORMATIVO DE GRAO MEDIO	
<input type="checkbox"/>	2º do curso do CICLO FORMATIVO DE GRAO SUPERIOR	
<input type="checkbox"/>	FAMILIA PROFESIONAL	

Lexislación aplicable:

Fágome responsable dos datos recollidos nesta solicitude.
Sinatura da persoa solicitante ou representante:

En....., de de 20.....

(Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente Data de entrada / / Data de efectos / / Data de saída / /
Revisado e conforme	

SÓ SI SE TIVERAN PRODUCIDO CAMBIOS DENDE A ÚLTIMA MATRÍCULA NO CENTRO.

ENDEREZOS (envío de correspondencia)	<input type="checkbox"/> propio	<input type="checkbox"/> familiar	<input type="checkbox"/> pai	<input type="checkbox"/> nai	
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal
DATOS DO/DA ALUMNO/A					
Tipo (DN/NIE/Pasaporte)	Número	Nº de tarxeta sanitaria	NUSS		

SO EN CASO DE ALUMNOS MENORES DE IDADE
DATOS FAMILIARES.

Pai/ Titor legal					
Apellidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/NIE/Pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)
Nai/ Titor legal					
Apellidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/NIE/Pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
CARA A PUBLICACIÓN DA IMAXE E DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF

En calidade de alumno/a do CIFP Paseo das Pontes ou de pai, nai ou titor legal do alumno/a.

De conformidade co establecido no art. 6.1 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, recoñecendo estar debidamente informado

CONSINTE EXPRESAMENTE

Ao CIFP Paseo das Pontes con dirección en San Pedro de Mezonzo nº4 15004 A Coruña, á publicación da súa imaxe individual ou en grupo e dos datos de carácter persoal referidos ao seu nome, ciclo, curso, grupo, ausencias, resultados académicos e da participación en concursos, certames e outros eventos, teléfono, dirección e correo electrónico na páxina web, os taboleiros de anuncios e as canles "mass media" do CIFP Paseo das Pontes, coa exclusiva finalidade de administrar, comunicar, recoñecer e por en valor o desempeño académico do alumnado do CIFP Paseo das Pontes e do seu persoal docente e non docente, e a utilizar os servizos que permiten traballar, almacenar e xestionar en liña as imaxes e datos de carácter persoal antes referidos así como a realización de tratamentos por conta de terceiros, segundo a excepción prevista no artigo 34 apartado e) da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal.

De igual xeito, recoñece ser informado da posibilidade de exercer os correspondentes dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, de conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, no Real Decreto 1720/2007, de 21 de decembro, polo que se aproba o Regulamento de desenvolvemento da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e na Instrución 1/1998, de 19 de xaneiro, da Axencia Española de Protección de Datos, relativa ao exercicio dos dereitos de acceso, rectificación e cancelación. Devanditos dereitos poderán exercerse en calquera momento por escrito ante a Dirección do CIFP Paseo das Pontes a través da Oficina de secretaría.

En A Coruña, a de de

Firma do alumno/a pai, nai ou titor legal.

INFORMACIÓN DE UTILIDADE

- APARTADO DATOS PERSOAIS: Os solicitantes de 2º curso cumprimentarán: nome, apelidos e número de identificación (DNI/NIE/Pasaporte), respecto do resto dos datos só deberán cubrilos en caso de que se tiveran producido cambios dende a última matrícula no centro (por exemplo, no caso de cambios no enderezo).
- APARTADO DATOS FAMILIARES: só para alumnos menores de idade ou tutelados.
- Recordamos a todo o alumnado que só promocionan a 2º curso os alumnos que tiveran aprobado todos os módulos de 1º ou aqueles que teñan pendentes módulos que sumen menos de 300 horas.
- Recordamos a **obriga de pagar o seguro escolar** os alumnos menores de 28 anos. Número de conta para realizar o ingreso:

IBAN: ES6520800005123040024720