

NIA:

NºEXPED:

Curso :

Modalidad:

Grupo:

**MATRÍCULA PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA – Curso 2023-24**

**A PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA**

- OPERACIONES BÁSICAS DE CATERING
- ACTIVIDADES AUXILIARES EN VIVEROS, JARDINES Y CENTROS DE JARDINERÍA
- LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO EN EDIFICIOS Y LOCALES

**B DATOS DEL ALUMNO/A:**

Apellidos:		Nombre:			
DNI/NIE:	SIP:	Fecha de nacimiento:	Población nacimiento:		
Provincia nacimiento:	País nacimiento:		Nacionalidad:		
Teléfono		E-mail			

**C DIRECCIÓN**

Tipo de Vía:	Dirección:	Núm:	Esc:	Piso:	Pta
CP:	Localidad:	Provincia:			

**D DATOS FAMILIARES: MADRE/PADRE/TUTOR**

Nombre y Apellidos			Nombre y Apellidos		
DNI/NIE:	TELÉFONO CASA	TELÉFONO MÓVIL	DNI/NIE:	TELÉFONO CASA	TELÉFONO MÓVIL
E-mail			E-mail		
Acceso a web Familia: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			Acceso a web Familia: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		
NO CONVIVENCIA POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA (aportar convenio regulador): <input type="checkbox"/>			Patria potestad: <input type="text"/>		Custodia: <input type="text"/>

**E OTROS DATOS: (aportar original y fotocopia)**

Familia Numerosa: <input type="radio"/> General <input type="radio"/> Especial	Familia Monoparental: <input type="radio"/> General <input type="radio"/> Especial	Validez: / / (día) (mes) (año)	<input type="checkbox"/> Minusvalía (igual o superior al 33%)
--	--	--------------------------------	---

**F DATOS ACADÉMICOS (RA se tiene que aportar a la matrícula original y fotocopia)**

FORMA DE ACCESO <input type="radio"/> ESO <input type="radio"/> DESESCOLARIZADO <input type="radio"/> OTROS (ESPECIFICAR)	<input type="text"/>	
Último curso realizado	Especificar centro	Año académico
<input type="radio"/> ALUMNO/A NUEVO/A <input type="radio"/> ALUMNO/A CIPFP CANASTELL	REPITE CURSO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	NÚMERO DE MÓDULOS PENDIENTES <input type="text"/>

**G AUTORIZACIONES (ver información en las instrucciones de matrícula)**

AUTORIZACIÓN DE DATOS, DERECHOS DE IMAGEN Y OTROS  SÍ  NO

Según Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y Resolución de 28 de junio de 2018

**H DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Me doy por informado y enterado de que según la **RESOLUCIÓN del 15 de julio de 2022** Cuando el absentismo sin causa debidamente justificada de un alumno o alumna supere el 15%, el equipo docente propondrá a la dirección del centro su baja. La dirección comunicará por escrito a la persona interesada, si es mayor de edad, y/o a los padres o representantes legales la mencionada propuesta, en que hará constar que la baja se hará efectiva pasados los diez días a partir de la recepción de su comunicación, sin perjuicio de la aplicación de la regulación contenida en la Ley 26/2018, de 21 de diciembre, de la Generalitat, de derechos y garantías de la infancia y adolescencia. La vacante resultante se ofrecerá al alumnado en lista de espera, si lo hubiera, y siempre que esta se produzca a lo largo del primer trimestre del curso.

Declaro la veracidad de todos los datos consignados y documentos aportados que estos son copia fiel del original y se comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se le solicite. Quedo advertido de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño, con independencia del momento en el que tal circunstancia pueda conocerse, dará lugar a la anulación de la matrícula y que asumo las consecuencias legales que pudieran derivarse de dicha actuación (Art. 69 ley 39/2015 del 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas ).

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (a rellenar por la administración)**

<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> DNI PADRE/MADRE TUTOR/A	<input type="checkbox"/> Anexo IX	<input type="checkbox"/> Resguardo abono tasas	<input type="checkbox"/> Resguardo abono seguro escolar	<input type="checkbox"/> Anexo V-e Inform. Orientación
<input type="checkbox"/> Anexo V-a Incor. Volunt.	<input type="checkbox"/> Anexo V-b Prop. Incorp.	<input type="checkbox"/> Anexo V- c Com. Prop. Incorp.	<input type="checkbox"/> Anexo V-d Informe de orientación	<input type="checkbox"/> Otros	

Firma del alumno/a:	Firma del padre, madre o tutor/a: (en caso de menores de edad)
---------------------	---

San Vicente del Raspeig, a  de  de