

SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20__ / 20__

C.F.G.M. ACTIVIDADES COMERCIALES

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				NIA	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO	
¿EXISTE LIMITACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD DE ALGÚN PROGENITOR?		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo entregar documentación correspondiente.		C. POSTAL		LOCALIDAD	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL		PROVINCIA	

B DATOS DEL FAMILIAR 1		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

C DATOS DEL FAMILIAR 2		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

D DATOS ACADÉMICOS		<input type="checkbox"/> Repetidor
<input type="checkbox"/> 1º C.F.G.M. ACTIVIDADES COMERCIALES		<input type="checkbox"/> 2º C.F.G.M. ACTIVIDADES COMERCIALES
MÓDULOS FORMATIVOS: <input type="checkbox"/> 0156. Inglés Profesional GM. <input type="checkbox"/> 1226. Marketing en la Actividad Comercial. <input type="checkbox"/> 1229. Gestión de Compras. <input type="checkbox"/> 1231. Dinamización del Punto de Venta. <input type="checkbox"/> 1232. Procesos de Venta. <input type="checkbox"/> 1233. Aplicaciones Informáticas para el Comercio. <input type="checkbox"/> 1709. Itinerario Personal para la Empleabilidad I. <input type="checkbox"/> CV001. Inglés Técnico I-M.		MÓDULOS FORMATIVOS: <input type="checkbox"/> 1227. Gestión de un Pequeño Comercio <input type="checkbox"/> 1228. Técnicas de Almacén <input type="checkbox"/> 1230. Venta Técnica <input type="checkbox"/> 1234. Servicios de Atención Comercial <input type="checkbox"/> 1235. Comercio Electrónico <input type="checkbox"/> CV0002. Inglés Técnico II-M/Horario reserv. docencia Inglés <input type="checkbox"/> 1237. 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"/> Título Profesional Básico
<input type="checkbox"/> Superar prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años	<input type="checkbox"/> Título de Bachiller LOGSE/LOCE/LOE/LOMCE
<input type="checkbox"/> Haber superado 2º BUP	<input type="checkbox"/> Graduado en ESO

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 Calle Irene Villa González, núm. 1, 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 los 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 familiar 1

(es obligatoria la firma de ambos)

Firma familiar 2

Firma del alumno

(en caso de mayoría de edad)