

# SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20\_\_ / 20\_\_

## C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

<b>A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A</b>				<b>NIA</b>	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo entregar documentación correspondiente.		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>B DATOS DEL FAMILIAR 1</b>		
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

<b>C DATOS DEL FAMILIAR 2</b>		
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

<b>D DATOS ACADÉMICOS</b>		<input type="checkbox"/> <b>Repetidor</b>
<input type="checkbox"/> <b>1º C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>		<input type="checkbox"/> <b>2º C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>
<b>MÓDULOS FORMATIVOS:</b> <input type="checkbox"/> 0156. Inglés Profesional GM. <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"/> 1709. Itinerario Personal para la Empleabilidad I <input type="checkbox"/> CV0001. Inglés Técnico. I-M		<b>MÓDULOS FORMATIVOS:</b> <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"/> 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 Torrevejea (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)