

NIA:

Grupo/Grup:

FOTO

NUSS:

AM A: Sí No

MATRÍCULA FORMACION PROFESIONAL / FORMACIÓ PROFESSIONAL – Curso/Curs 20

A CICLO Y CURSO PROFESIONAL AL QUE MATRICULAR / CICLE I CURS PROFESSIONAL AL QUAL MATRICULAR			
F ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN F ADMINISTRACIÓ I GESTIÓ	F INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO FP INSTAL·LACIÓ I MANTENIMIENT	FP BÁSICA F BÁSICA	FP SANIDAD FP SANITAT
CFGM GESTIÓN ADMINISTRATIVA / GESTIÓ ADMINISTRATIVA	CFGM MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO / MANTENIMENT ELECTROME·CANIC	F B SERVICIOS ADMINISTRATIVOS / SERVEIS ADMINISTRATIUS	CFGM TCAE
<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º RESENCIAL <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º SEMI RESENCIAL	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º
CFGS ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS / ADMINISTRACIÓ I FINANÇES	CFGS MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO / MANTENIMENT ELECTROME·CANIC	F B FABRICACIÓN MECÁNICA / FABRICACIÓ MECÀNICA	CFGS HIGIENISTA BUCODENTAL
<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º

B DATOS DEL ALUMNO/A / DADES DE L'ALUMNE/A:

Nombre: Apellidos:
 Nom: Cognoms:
 DNI/NIE: SI: Fecha de nacimiento: Data de naixement:
 Provincia: aís: Nacionalidad:
 rovincia: aís: Nacionalitat:
 nacimiento: nacimiento:
 Teléfono: E-mail:

C DIRECCIÓN / DIRECCIÓ

Tipo de Vía: Localidad: Núm: Esc: Iso: ta:
 Tipus de Via: Localitat:
 C: Direcció: rovincia:
 Direcció: rovincia:

D DATOS FAMILIARES: MADRE/ ADRE/TUTOR / DADES FAMILIARS: MARE/ ARE/TUTOR

Nombre y Apellidos: Nombre y Apellidos:
 DNI: TELÉFONOS CONTACTO: DNI: TELÉFONOS CONTACTO:
 NIE: TELÈFONS CONTACTE: NIE: TELÈFONS CONTACTE:
 E-mail: E-mail:
 Acceso a web Familia: Sí No Acceso a web Família: Sí No

NO CONVIVENCIA OR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA
 NO CONVIVÈNCIA OR MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA
 (aportar convenio regulador) (aportar conveni regulador) patria potestad: Custodia:

E OTROS DATOS: (aportar original y fotocopia) ALTRES DADES: (aportar original i fotocòpia)

Familia Numerosa: General Familia Monoparental: General Validez: / / Minusvalía (igual o superior al 33%)
 Familia nombrosa: Especial Familia Monoparental: Especial Validesa: (día) (mes) (año/any) Minusvalidesa (igual o superior al 33%)

F DATOS ACADÉMICOS (aportar original y fotocopia) / DADES ACADÈMIQUES (aportar original i fotocòpia)

VÍA DE ACCESO ESO BACHILLERATO PRUEBA DE ACCESO / PROVA D'ACCÉS OTROS / ALTRES
 VIA D'ACCÉS ESO BACHILLERAT PRUEBA DE ACCESO / PROVA D'ACCÉS OTROS / ALTRES
 Últ mo curso realizado Últ me curs realitzat Especif car centro/centre Año académico Any acadèmic
 ALUMNO/A NUEVO/A DEL CENTRO RE ITE CURSO Sí No NÚMERO DE MÓDULOS ENDIENTES 0 1 2 3 4 5
 ALUMNE/A NOU/A DEL CENTRE RE ETIX CURS Sí No NOMBRE DE MÒDULS ENDENTS 0 1 2 3 4 5

G AUTORIZACIONES (ver instrucciones de matrícula) / AUTORITZACIONS (veure instruccions de matrícula)

AUTORIZACIÓN DE DATOS, DERECHOS DE IMAGEN Y OTROS Sí No
 Segùn Ley Orgán ca 3/2018, de 5 de diciembre y Resolución de 28 de junio de 2018 Segons Lle orgàn ca 3/2018, de 5 de desembre Resolució de 28 de juny de 2018

H DECLARACIÓN RESONSABLE / DECLARACIÓ RESONSABLE

Me doy por informado y enterado de que, según la ORDEN 8/2025, de 22 de abril, artículos 7 y 8, así como la ORDEN 79/2010, de 27 de agosto en el caso de ciclos LOGSE, mi aprendizaje será valorado de forma continua y para ello es necesaria la asistencia a las actividades de formación y, en el caso del régimen semipresencial, a las tutorías colectivas, acceso al aula virtual y participación en foros. Por tanto, se podrá perder el derecho a la evaluación continua en un módulo profesional cuando se supere el 15% de inasistencia a dichas actividades. Así mismo, será causa de anulación de matrícula la inasistencia durante un periodo de 10 días lectivos consecutivos por causas no justificadas o indebidamente justificadas. Ello implicará el correspondiente cómputo de número de matrículas consumidas.
 Em done per informat i assabentat que, segons l'ORDE 8/2025, de 22 d'abril, articles 7 i 8, així com l'ORDE 79/2010, de 27 d'agost en el cas de cicles LOGSE, el meu aprenentatge serà valorat de manera continua i per a això és necessària l'assistència a les activitats de formació i, en el cas del règim semipresencial, a les tutories col·lectives, accés a l'aula virtual i participació en fòrums. Per tant, es podrà perdre el dret a l'avaluació continua en un mòdul professional quan se supere el 15% d'inassistència a aquestes activitats. Així mateix, serà causa d'anul·lació de matrícula la inassistència durant un període de 10 dies lectius consecutius per causes no justificades o indegudament justificades. Això implicarà el corresponent còmput de nombre de matrícules consumides.

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 i 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).
 Declare la veracitat de totes les dades consignades i documents aportats que estos són còpia fidel de l'original i es comprometo a provar documentalment els mateixos quan així se li sol·licite. Tranquil·l'advertit que la inexactitud o falsedat de les dades aportades o ocultació d'informació, de la qual pugui deduir-se intenció d'engany, amb independència del moment en el qual tal circumstància pugui conèixer-se, donarà lloc a l'anul·lació de la matrícula i que assumisc les conseqüències legals que poguera derivar-se d'esta actuació (Art. 69 llei 39/2015 de l'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques).

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (a rellenar por la administración) / DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (a emplenar per l'administració)

DNI DNI PADRE/MADRE TUTOR/A Requisitos Académico Resguardo abono tasas Resguardo abono seguro escolar Otros

Firma del alumno/a: Firma del padre, madre o tutor/a:
 Firma de l'alumne/a: Firma del pare, mare o tutor/a:
 (en caso de menores de edad) / (en cas de menors d'edat)

Crevillent, a de de
 Crevillente, a de de