

<b>MATRÍCULA CURS 2023 / 2024</b>	<input type="checkbox"/> <b>Primer</b>
<b>CF SUPERIOR DESENVOLUPAMENT D'APLICACIONS MULTIPLATAFORMA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Segon</b>

DADES DE L'ALUMNE / A		Num. Expedient:	NIA:
COGNOMS	NOM	DNI	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO)	CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA
NACIONALITAT	DATA NAIXEMENT	PAÍS NAIXEMENT	LOCALITAT NAIXEMENT
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL (ALUMNE/A)	E-MAIL (ALUMNE/A)	
Els teus pares estan separats? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		La pàtria potestat és compartida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En cas negatiu, aportar documentació)	
La vostra imatge podrà ser publicada per l'ISCA (pàgina web, Facebook, premsa....) per a difondre les activitats que fem al centre. Si no voleu que la vostra imatge siga publicada marqueu aquesta casella amb una creu.			<input type="checkbox"/>
Pateix l'alumne/a, alguna malaltia crònica ? (Sol·licita la documentació a Secretaria) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

<b>DADES PARE O TUTOR LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM		
DNI	E-MAIL	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a)		
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA

<b>DADES MARE O TUTORA LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM		
DNI	E-MAIL	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a)		
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA

DADES ACADÈMIQUES	REPETEIX CURS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Marca X : curs complet o mòduls solts</b>	

<input type="checkbox"/> <b>CURS 1r CICLE FORMATIU DES. APLICAC. MULTIPLATAFORMA</b>
<input type="checkbox"/> 373 Llenguatges de marques i sistemes de gestió d'informació
<input type="checkbox"/> 483 Sistemes informàtics
<input type="checkbox"/> 485 Programació
<input type="checkbox"/> 487 Entorns de desenvolupament
<input type="checkbox"/> 493 Formació i Orientació Laboral
<input type="checkbox"/> CV0003 Anglès Tècnic I / Horari reservat per a la docència en Anglès
<input type="checkbox"/> <b>Francés optativa (3 hores/semanals) fora d'horari</b>
<input type="checkbox"/> <b>Quede informat del canvi operat al Mòdul d'Anglès</b>

<input type="checkbox"/> <b>CURS 2n CICLE FORMATIU DES. APLICAC. MULTIPLATAFORMA</b>
<input type="checkbox"/> 486 Accés a dades
<input type="checkbox"/> 488 Desenvolupament d'interfícies
<input type="checkbox"/> 489 Programació multimèdia i dispositius mòbils
<input type="checkbox"/> 490 Programació de serveis i processos
<input type="checkbox"/> 491 Sistemes de gestió empresarial
<input type="checkbox"/> 494 Empresa i iniciativa emprenedora
<input type="checkbox"/> CV0004 Anglès Tècnic II / Horari reservat per a la docència en Anglès
<input type="checkbox"/> 492 Projecte de desenvolupament d'aplicacions multiplataforma
<input type="checkbox"/> 495 Formació en Centres de Treball

**SOLS 1r CURS:** Accedeix al cicle amb el següent requisit:

ACCÉS DIRECTE:  BATXILLERAT  FP2  COU (A i B)  TÍTOL DE GRAU MITJÀ  TÍTOL ALTRE CICLE SUPERIOR  ACCÉS PER PROVA

DADES ACADÈMIQUES DE L'ÚLTIM CURS: ANY  /

CURS	CENTRE	LOCALITAT
------	--------	-----------

<b>IMPORTANT</b>		
<b>CONVALIDACIÓ DE MÒDULS:</b> Un mes a contar des de la finalització del període de matrícula.	<b>RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIA DE MÒDULS:</b> Un mes abans de final de curs.	<b>ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA:</b> Dos mesos abans de final de curs

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garanties dels Drets Digitals, se l'informa que:- Les dades personals recollides mitjançant aquesta sol·licitud seran tractats de manera confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requisits disposats en la normativa sobre el procediment de matrícula de l'alumnat en l'IES CONSUELO ARANDA.- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'IES CONSUELO ARANDA Partida Missana s/n (adreça de correu electrònic: 46021290@gva.es Telèfon.: 96 245 78 65). Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i preste el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de manera confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

Alberic,  de  de 2023

Signatura del pare i/o tutor legal

Signatura de la mare i/o tutor legal

Signatura de l'alumne/a  
(si és major d'edat)