



ESTUDIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA MATRÍCULA

Grado Medio ☐ Grado Superior ☐

Curso 1º ☐ Curso 2º ☐

Nombre Completo del Ciclo:

Datos identificativos

Tipo de identificación DNI/NIE/Pasaporte

1º apellido 2º apellido

Nombre Nacionalidad

N. Seguridad Social Lengua materna

Correo educastur

Datos de nacimiento

Fecha de nacimiento Edad Edad a 31 de dic Sexo: Hombre Mujer

País Prov Munic

Localidad Localid. Nacim extranjera

Domicilio del alumno/a

¿alumno/a emancipado/a Tipo de vía Domicilio

Nº Esc. Piso Letra C.P.

Prov. Munic. Localidad

Tfno. Urgencias Correo electrónico

Otros datos relevantes

Datos familiares

Tipo de familia numerosa Título de familia numerosa

Primer tutor/a

DNI/NIE Pasap. DNI/Pasap: 1º Apellido

2º Apellido Nombre:

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Teléfono:

Tel. móvil email

Familia: Vive en el domicilio familiar Si No

Autoriza a recibir notificaciones por SMS Si ☐ No ☐ Autoriza a recibir notificaciones por correo Si ☐ No ☐

Segundo tutor/a

DNI/NIE Pasap. DNI/Pasap: 1º Apellido

2º Apellido Nombre:

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Teléfono:

Tel. móvil email

Vive en el domicilio familiar Si No

Tipo de vía Domicilio

Localidad Localid. Nacim extranjera

Nº Esc. Piso Letra C.P.

País Prov Munic

Autoriza a recibir notificaciones por SMS Si ☐ No ☐ Autoriza a recibir notificaciones por correo Si ☐ No ☐

FIRMA DEL INTERESADO/A:

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Grado Medio ☐

Grado Superior ☐

Curso 1º ☐

Curso 2º ☐

Nombre Completo del Ciclo:

Datos identificativos

Tipo de identificación

DNI/NIE/Pasaporte

1º apellido

2º apellido

Nombre

AUTORIZA: ☐

NO AUTORIZA ☐

Fecha:

Firma:

La reproducción o publicación sin ánimo de lucro por fotografía, vídeo o cualquier otro procedimiento, medio o soporte, tangible o intangible, actual o futuro, de mi imagen y de mi nombre, para los fines propios y actividades organizadas o promovidas por el CIFP Cerdeño, y en las publicaciones, página web, vídeos, folletos y demás materiales promocionales y de difusión de dicho centro, únicamente de cara a publicitar, promocionar o dar a conocer las actividades realizadas por el centro.

En la utilización de estas imágenes, el CIFP Cerdeño, se compromete en todo momento a cumplir con las exigencias de la L.O: 1/1982, de 5 de Mayo, de Protección Civil del desarrollo al honor, a la intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. Así mismo, el CIFP Cerdeño cumple con lo que exige la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, así como revocar en cualquier momento la aceptación de cuanto contiene el presente apartado, en la sede del centro, que es el Polígono Espíritu Santo s/n 33010 Oviedo

PREFERENCIA DE TURNO

1º apellido

2º apellido

Nombre

Ciclo Formativo en el que se ha matriculado

Imagen para el Dº y Medicina Nuclear ☐

Soldadura y calderería ☐

Cuidados Auxiliares de Enfermería ☐

PREFERENCIA DE TURNO:

DIURNO ☐

VESPERTINO ☐

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

Acreditación de discapacidad en grado igual o superior al 33% ☐

Resolución en la que se reconoce la condición de deportista de alto nivel o rendimiento ☐

Contrato de trabajo ☐

Justificación de encontrarse en situación extraordinaria de enfermedad, dependencia o cualquier otra que impida desarrollar las enseñanzas en el horario adjudicado ☐

Importante: el centro docente tendrá en cuenta, si es posible, la preferencia solicitada, en cada una de las convocatorias. Cuando no existan plazas suficientes para atender todas las preferencias solicitadas, se aplicará el siguiente orden de prelación:

Solicitantes que acrediten alguna de las siguientes situaciones: 1º discapacidad en grado igual o superior al 33%, 2º deportistas de alto nivel o alto rendimiento, 3º tener contrato de trabajo o encontrarse en situación extraordinaria de enfermedad, dependencia o cualquier otra que impida desarrollar las enseñanzas en el horario adjudicado.

De no resolverse todas las situaciones aplicando lo establecido en el apartado anterior se tendrá en cuenta la mayor calificación en la nota media del expediente académico de la titulación que le da acceso.

Una vez aplicados los criterios anteriores, los posibles empates se resolverán mediante la ordenación alfabética de las solicitudes de acuerdo con el sorteo público y único celebrado en la Consejería competente en materia de educación para dirimir empates en los procesos de admisión.

NO ABONAN EL SEGURO ESCOLAR EL ALUMNADO MAYOR DE 28 AÑOS
SE PRESENTA EN CUALQUIER OFICINA BANCARIA O POR TRANSFERENCIA A:
UNICAJA BANCO ABONO EN CUENTA: ES76 2103 7057 1900 3002 6709
IMPORTE: 1,12€ A FAVOR DE: CIFP CERDEÑO

Por entrega de: **Los datos del alumno/a son obligatorios**

1º apellido:

2º apellido

Nombre

El resguardo **ORIGINAL del abono de Seguro escolar es IMPRESCINDIBLE** que se aporte y que en él figure especificado el nombre y los apellidos del alumno a alumna a matricular.

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO	REGISTRO DE MATRÍCULAS Y CALIFICACIONES DEL ALUMNADO
IDENTIDAD DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO:	Dirección General de Planificación, Centros e infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS DE CESIONES:	Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la EBAU de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula de enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.
DERECHOS	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegadoprotecciondatos@astrurias.org



RESGUARDO DE LA MATRÍCULA A PRESENTAR PARA SU SELLADO:

DATOS DEL ALUMNO/A GESTIONADO

1º apellido:

2º apellido:

Nombre:

Curso:

Fecha:

Sello del CIFP Cerdeño

Firma del alumno/a o de la persona que lo
representa:

Fdo.:

MATRICULACIÓN EN ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN:

RÉGIMEN A DISTANCIA TÉCNICO/A DE CUIDADOS AUXILIARES DE
ENFERMERÍA

APELLIDOS

NOMBRE

Módulos profesionales	Se matricula de:
M1: Formación y orientación laboral	☐
M2: Higiene del medio hospitalario y limpieza de material	☐
M3. Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	☐
M4: Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente	☐
M5: Relaciones en el equipo de trabajo	☐
M6: Técnicas Básicas de Enfermería	☐
M7: Técnicas de Ayuda Odontológica	☐
M8: Formación en Centros de Trabajo	☐

EN OVIEDO; CON FECHA:

FIRMA DEL ALUMNO/A