

DATOS DEL ALUMNADO

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

NOMBRE:

NACIONALIDAD:

SEXO: V

M

DNI/PASAPORTE:

Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO/A:

DIRECCIÓN, CALLE, PLAZA:

Nº ESCALERA PISO LETRA C.P.

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

TELÉFONO1 (móvil):

TELÉFONO2:

E-MAIL:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

LOCALIDAD DE NACIMIENTO:

MUNICIPIO DE NACIMIENTO:

PROVINCIA DE NACIMIENTO:

PAIS DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA MATRÍCULA

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO

GRADO SUPERIOR

CURSO 1º

2º

(INDIQUE DENOMINACIÓN COMPLETA)

SI ES MENOR DE 20 AÑOS ADJUNTAR JUSTIFICANTE DEL ABONO EL SEGURO ESCOLAR

DATOS FAMILIARES PARA LOS MENORES DE EDAD

APELLIDOS DEL TUTOR1:

NOMBRE DEL TUTOR 1:

TEL:

DNI DEL TUTOR 1:

EMAIL TUTOR 1:

APELLIDOS DEL TUTOR2:

NOMBRE DEL TUTOR 2:

TEL:

DNI DEL TUTOR 2:

EMAIL TUTOR2:

OVIEDO

A

DE

DE

FIRMA DEL ALUMNO/A O PERSONA QUE LO REPRESENTA:

SELLO DEL CENTRO

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

**PRESENTAR EN CUALQUIER OFICINA BANCARIA O POR
TRANSFERENCIA ON LINE**

UNICAJA BANCO ABONO EN CUENTA: ES76 2103 7057 1900 3002 6709

IMPORTE :1,12€

A FAVOR DE: CIFP CERDEÑO

DNI/pasaporte

POR ENTREGA DE (OBLIGATORIO LOS DATOS DEL ALUMNO/A)

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

NOMBRE:

CONCEPTO: SEGURO ESCOLAR

NO ABONAN EL SEGURO ESCOLAR LOS MAYORES DE 28 AÑOS

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

NOMBRE:

NIF:

AUTORIZA

NO AUTORIZA

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

En Oviedo a de de 20

Firma:

FDO.:

PREFERENCIA DE TURNO

(Esta manifestación de la preferencia de turno y la posible documentación que la acompañe, deberá de entregarse en el momento de realizar la matrícula)

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

NOMBRE:

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE HA MATRICULADO

IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO 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:

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