

**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: CIPF 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.

<b>ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO</b>	<b>REGISTRO DE MATRÍCULAS Y CALIFICACIONES DEL ALUMNADO</b>
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 <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a> Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: <a href="mailto:delegadoprotecciondatos@astrurias.org">delegadoprotecciondatos@astrurias.org</a>

**RESGUARDO DE LA MATRÍCULA A PRESENTAR PARA SU SELLADO:**

**DATOS DEL ALUMNO/A GESTIONADO**

1º apellido:

2º apellido:

Nombre:

Curso:

Fecha:

Sello del CFP 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	<input type="checkbox"/>
M2: Higiene del medio hospitalario y limpieza de material	<input type="checkbox"/>
M3. Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	<input type="checkbox"/>
M4: Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente	<input type="checkbox"/>
M5: Relaciones en el equipo de trabajo	<input type="checkbox"/>
M6: Técnicas Básicas de Enfermería	<input type="checkbox"/>
M7: Técnicas de Ayuda Odontológica	<input type="checkbox"/>
M8: Formación en Centros de Trabajo	<input type="checkbox"/>

EN OVIEDO; CON FECHA:

FIRMA DEL ALUMNO/A