|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE MATRÍCULA**  **FORMACIÓN PROFESIONAL**  CENTRO**: SANTA MARÍA DE LOS APÓSTOLES -** CÓDIGO**: 28009604**  DIRECCIÓN: **C/ MADRE NAZARIA, 5, 28044, MADRID** | **CURSO: 2021/2022** | | | | |
| Nº EXPEDIENTE:   |  | | --- | |  | | | | | |
| **EDAD** | | **REP** | **PEND** | **SEXO** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE |  | | | | | | | | | | | EDAD | | | |  |
| DIRECCIÓN (Calle, Número, Piso, Bloque, Código Postal, Municipio, Ciudad) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE | |  | | MÓVIL ALUMNO |  | | | | SEXO | | | |  | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | |  | | | | | FECHA |  | | / |  | | | / |  | |
| NACIONALIDAD | |  | CORREO ELECTRÓNICO | | |  | | | | | | | | | | |

**☐ Alumno emancipado (No rellene los datos familiares)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL CABEZA DE FAMILIA | |  | | | |
| DIRECCION DOMICILIO FAMILIAR | |  | | | |
| TEL. FIJO |  | | TELEF. MÓVIL |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA** | | | | | | | | | |
| ¿Se matricula por primera vez en este centro? (Ponga una x donde corresponda) | | | | | SI | |  | NO |  |
| ¿Repite el mismo curso? (Ponga una x donde corresponda) | | | | | SI | |  | NO |  |
| RÉGIMEN(Ponga una x donde corresponda) | Oficial | x |  | Mañana | | x | Tarde | |  |

|  |
| --- |
| **MATRICULACIÓN DE ESTUDIOS** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CICLO** | | | **CÓDIGO** | **CURSO** | | | | | | | |  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | ADGM01 | | Primero |  | Segundo |  | FCT |  | | X | INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES | | ELEM02 | | Primero |  | Segundo |  | FCT |  | |  | SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES - DIURNO | | IFCM01 | | Primero |  | Segundo |  | FCT |  | |  | SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES - VESPERTINO | | IFCM01 | | Primero |  | FCT |  |  | | |  | SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES – FCT AMPLIADA | | IFCM01 | | Primero |  | Segundo |  | FCT |  | | ASIGNATURAS PENDIENTES: | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS APORTADOS PARA PODER ACCEDER** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | GRADUADO ESO |  | BACHILLERATO LOE |  | TÍTULO F.P.1 |  | HOMOLOGACIÓN |  | | PCPI |  | BACHILLERATO LOMCE |  | TÍTULO F.P.2 |  | OTROS: |  | | F.P. BÁSICA |  | BACHILLERATO LOGSE |  | C.F.G.M. |  |  | | | C.O.U |  |  |  | C.F.G.S. |  |  | | |

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Madrid, de de .

(Sello del Centro)

(Firma)

El alumno durante el curso 2021/2022, se matricula de las siguientes asignaturas:

|  |
| --- |
| **PRIMERO INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES** |
| Circuito cerrado de televisión y seguridad electrónica  Electrónica aplicada  Equipos microinformáticos  Formación y Orientación laboral  Infraestructuras comunes de telecomunicaciones en viviendas y edificios  Instalaciones eléctricas básicas |
| **SEGUNDO INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES** |
| Empresa e iniciativa emprendedora  Infraestructura de redes de datos y sistemas de telefonía  Inglés técnico para grado medio  Instalaciones de megafonía y sonorización  Instalaciones de radiocomunicaciones  Instalaciones domóticas  Formación en Centros de Trabajo |

“De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, con la Ley Orgánica 3/2018, así como con la normativa vigente en materia de protección de datos, el **COLEGIO SANTA MARÍA DE LOS APÓSTOLES**, en calidad de Responsable del tratamiento, le informa que tratará los datos personales facilitados en el presente formulario con la finalidad de gestionar las asignaturas en las que el alumno se matricula en el presente curso del Ciclo Formativo de Grado Superior Administración y Finanzas. La base que legitima el tratamiento de sus datos personales es la ejecución de una relación contractual existente con el centro educativo y serán conservados conforme a los fines mencionados durante todo el tiempo en que la relación con el Responsable esté vigente y, aún después, hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de aquella. Sus datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, oposición, portabilidad y limitación de su tratamiento dirigiendo un escrito al Responsable al domicilio postal Calle Madre Nazaria, nº 5, 28044, Madrid, acreditando su identidad, o bien en el correo electrónico del DPO [sugerencias@colegiosma.com](mailto:sugerencias@colegiosma.com). Finalmente, le informamos de que podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) si considera que sus derechos han sido vulnerados. Consulte información adicional en nuestra Política de Privacidad, en [www.colegiosma.com/privacidad](http://www.colegiosma.com/privacidad)”