



SOLICITUD DE MATRÍCULA

FORMACIÓN PROFESIONAL

CENTRO: SANTA MARÍA DE LOS APÓSTOLES - CÓDIGO: 28009604
DIRECCIÓN: C/ MADRE NAZARIA, 5, 28044, MADRID

CURSO: 2023/2024

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 (Sí eres alumno emancipado no rellenes 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
¿Repite el mismo curso? (Ponga una x donde corresponda)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN (Ponga una x donde corresponda)	Oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mañana	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>

MATRICULACIÓN DE ESTUDIOS

CICLO	CÓDIGO	CURSO			
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADGM01	Primero	Segundo	FCT	
INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES	ELEM02	Primero	Segundo	FCT	
<input type="checkbox"/> SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES - DIURNO	IFCM01	Primero	<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> FCT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES - VESPERTINO	IFCM01	Primero	<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> FCT	<input type="checkbox"/>
SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES – FCT AMPLIADA	IFCM01	Primero	Segundo (FCT)		
ASIGNATURAS PENDIENTES:					

ESTUDIOS APORTADOS PARA PODER ACCEDER AL CICLO FORMATIVO

GRADUADO ESO	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO LOE	<input type="checkbox"/>	TÍTULO F.P.1	<input type="checkbox"/>	HOMOLOGACIÓN	<input type="checkbox"/>
PCPI	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO LOMCE	<input type="checkbox"/>	TÍTULO F.P.2	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>
F.P. BÁSICA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO LOGSE	<input type="checkbox"/>	C.F.G.M.	<input type="checkbox"/>		
C.O.U	<input type="checkbox"/>			C.F.G.S.	<input type="checkbox"/>		

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

Madrid, ____ de _____ de _____.

Firma del alumno	Firma padre/madre/tutor (sí menores de edad)
------------------	--

El alumno durante el curso 2023/2024, se matricula de los siguientes módulos (señalar los que procedan):

<input type="checkbox"/> PRIMERO SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES
<input type="checkbox"/> Aplicaciones ofimáticas <input type="checkbox"/> Redes locales <input type="checkbox"/> Montaje y mantenimiento de Equipos <input type="checkbox"/> Sistemas Operativos Monopuestos <input type="checkbox"/> Formación y Orientación laboral
<input type="checkbox"/> SEGUNDO SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES
<input type="checkbox"/> Aplicaciones Web <input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa emprendedora <input type="checkbox"/> Inglés técnico para grado medio <input type="checkbox"/> Seguridad Informática <input type="checkbox"/> Servicios en Red <input type="checkbox"/> Sistemas Operativos en Red <input type="checkbox"/> 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. Finalmente, le informamos de que podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) si considera que sus derechos han sido vulnerados. Consulte información adicional en nuestra Política de Privacidad, en www.colegiosma.com/privacidad”