



SOLICITUD DE MATRÍCULA

FORMACIÓN PROFESIONAL

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

CURSO: 2025/2026

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	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA	/	/
NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO		

ALUMNO EMANCIPADO (Sí eres alumno emancipado no rellenes los datos familiares)

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR			
DIRECCIÓN 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 checked="" type="checkbox"/>
¿Repite el mismo curso? (Ponga una x donde corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN (Ponga una x donde corresponda)	Oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mañana	<input type="checkbox"/> Tarde <input checked="" type="checkbox"/>

MATRICULACIÓN DE ESTUDIOS

CICLO	CÓDIGO	CURSO			
<input type="checkbox"/> DESARROLLO APLICACIONES MULTIPLATAFORMA	IFCS02	Primero	Segundo	FCT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	ADGS02	Primero	Segundo	<input type="checkbox"/>	
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"/>		<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 2025/2026, se matricula de los siguientes módulos (señalar los que procedan):

<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
<input type="checkbox"/> Comunicación y atención al cliente <input type="checkbox"/> Gestión de la documentación jurídica y empresarial <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Ofimática y proceso de la información <input type="checkbox"/> Proceso integral de la actividad comercial <input type="checkbox"/> Recursos humanos y responsabilidad social corporativa <input type="checkbox"/> Contabilidad y fiscalidad <input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral <input type="checkbox"/> Gestión de recursos humanos <input type="checkbox"/> Gestión financiera <input type="checkbox"/> Gestión logística y comercial <input type="checkbox"/> Simulación empresarial <input type="checkbox"/> Proyecto de administración y finanzas <input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo
<input type="checkbox"/> DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA
<input type="checkbox"/> Base de datos <input type="checkbox"/> Entorno de desarrollo <input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral <input type="checkbox"/> Lenguaje de marcas y sistemas de gestión de información <input type="checkbox"/> Programación <input type="checkbox"/> Sistemas informáticos <input type="checkbox"/> Acceso a datos <input type="checkbox"/> Desarrollo de interfaces <input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora <input type="checkbox"/> Inglés técnico para grado superior <input type="checkbox"/> Programación de servicios y procesos <input type="checkbox"/> Programación multimedia y dispositivos móviles <input type="checkbox"/> Sistemas de gestión empresarial <input type="checkbox"/> Proyecto de desarrollo de aplicaciones multiplataforma <input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo

Nota: para poder solicitar la convalidación de algún módulo debe estar matriculado. Señale la casilla correspondiente y presente la solicitud de convalidación y la documentación requerida en secretaría durante el primer mes del curso.

“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”