

ANEXO XV
FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO RÉGIMEN A DISTANCIA.
SOLICITUD DE MATRICULA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO.
CURSO 2017/2018.

DATOS DEL CENTRO																	
CENTRO :						DOMICILIO DEL CENTRO											
CÓDIGO POSTAL:						LOCALIDAD:			PROVINCIA:								
NÚMERO DE MATRÍCULA				NÚMERO DE EXPEDIENTE				CÓDIGO DEL CENTRO									

DATOS DEL ALUMNO											
PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE			
D.N.I./N.I.E.:			LETRA NIF:		DOMICILIO:						
CÓDIGO POSTAL:		TELÉFONO/S :			CORREO ELECTRÓNICO:						
LOCALIDAD :				PROVINCIA :			PAÍS				
SEXO: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO:			LUGAR DE NACIMIENTO :						
PROVINCIA DE NACIMIENTO:				PAÍS:			TRABAJA ACTUALMENTE: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
¿DEBE ABONAR SEGURO ESCOLAR POR SER MENOR DE 28 AÑOS? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											

DATOS ACADÉMICOS											
MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL <input type="checkbox"/> ON-LINE <input type="checkbox"/>											
CICLO FORMATIVO:											
MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE ⁽¹⁾											
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN MÓDULO									HORAS
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
										TOTAL: ⁽²⁾	
<p>(1) Sólo en módulos en los que haya sido admitido previamente.</p> <p>(2) El número de horas totales no puede ser superior a 1000 horas.</p>											

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA											
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en el presente impreso y SOLICITA la matrícula en las enseñanzas a que se refiere el presente impreso.											
En _____ a _____ de _____ de _____											
EL/LA SOLICITANTE											
(sello del receptor)											
Fdo.: _____											
<p>PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/Impreso/formulario y demás documentos que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avd. de Valhondo s/n, Edificio Administrativo Tercer Milenio, módulo 5, 4ª planta, 06800 Mérida).</p>											