

ANEXO XVI
FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO RÉGIMEN A DISTANCIA.
SOLICITUD DE MATRICULA PARA ALUMNADO EN LA OFERTA MODULAR PARCIAL
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: _____											
MÓDULO/S PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE *											
1º						7º					
2º						8º					
3º						9º					
4º						10º					
5º						11º					
6º						12º					
* Solo en módulos en los que solicite la matrícula por orden de preferencia.											

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA											
NO AUTORIZO , a la Administración educativa a recabar: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad y aporta fotocopia autentica del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Información académica de los registros automatizados del sistema de gestión de Rayuela 						El aspirante posee alguno de los siguientes requisitos de acceso académico: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> E.S.O. o equivalente <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Ciclo Formativo Grado: Medio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años Titulación universitaria. El aspirante posee experiencia laboral previa: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Experiencia laboral previa (relacionada con la familia profesional) El aspirante ha superado otros módulos profesionales del Ciclo Formativo. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado académico o libro de calificaciones 					

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 los módulos a que se refiere el presente impreso.											
En _____ a _____ de _____ de _____											
E/LA SOLICITANTE											
(sello del receptor)											
Fdo.: _____											

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).