



CENTRO INTEGRADO de FORMACIÓN PROFESIONAL
Principado de Asturias

Comunicación, imagen y sonido

AÑO ACADÉMICO -

Calle Francisco Ferrer, nº 20
33930 - Langreo / Principado de Asturias
Teléfono: 985 678 516 / Fax: 985 678 327

CICLO FORMATIVO	<input type="text"/>		
CURSO	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	GRADO	<input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior
SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> No trabaja - <input type="checkbox"/> Activo/a		
	TURNO DE PREFERENCIA		<input type="checkbox"/> Diurno - <input type="checkbox"/> Vespertino

DATOS DEL ALUMNO	APELLIDOS	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
	EDAD	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR NACIMIENTO	<input type="text"/>
	DIRECCIÓN	<input type="text"/>				
	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
	TLF. FIJO	<input type="text"/>	TLF. MÓVIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
	En caso de accidente avisar a:		Teléfono: <input type="text"/>			
	Observaciones	<input type="text"/>				
		datos médicos, profesionales, etc.				

DATOS FAMILIARES MENORES DE EDAD	APELLIDOS PADRE O TUTOR	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	
	APELLIDOS MADRE O TUTORA	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	
	DOMICILIO FAMILIAR	<input type="text"/>				C.P.	<input type="text"/>
	LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>	TLF. FIJO	<input type="text"/>	TLF. MÓVIL

DATOS ACADÉMICOS	FORMA DE ACCESO	<input type="checkbox"/> ESO - <input type="checkbox"/> BACHILLERATO - <input type="checkbox"/> Prueba de acceso - <input type="checkbox"/> Otra: <input type="text"/>				
	Últimos estudios en que se ha matriculado	<input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> FP Básica	PAÍS DE ESTUDIOS PREVIOS	<input type="text"/>		
	¿Se matricula por primera vez en este Centro?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Es repetidor/a?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Está exento/a de pago del seguro escolar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	¿Se matricula de módulos sueltos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Solicita convalidación de módulos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>					

SOLO PARA ALUMNADO DE SEGUNDO CURSO CON EL MÓDULO DE PROYECTO DE FIN DE CICLO PENDIENTE DE SUPERACIÓN

¿Tiene propuesta de proyecto registrada?	<input type="checkbox"/>	Código:	<input type="text"/>	¿Desea cambiarla?	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------	----------------------	-------------------	--------------------------

FIRMA DEL ALUMNO/A	FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A (En caso de menores)	En Langreo, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Con este documento solicito matrícula en el CIFP CISLAN, me comprometo a respetar y cumplir su Reglamento de Régimen Interno y autorizo que mi imagen y las producciones audiovisuales realizadas en el CIFP CISLAN, puedan tener un uso académico y su difusión en documentos, textos, web y eventos educativos, conservando en todo caso mi autoría y derechos de autor.
SELLO		

RESGUARDO DE MATRÍCULA PARA CURSAR CICLOS FORMATIVOS EN EL CIFP CISLAN, CENTRO DOCENTE SOSTENIDO CON FONDOS PÚBLICOS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS	NOMBRE	DNI



Actividad de Tratamiento:	Registro de matrículas y calificaciones del alumnado,
Identidad del responsable de tratamiento:	Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.
Finalidad:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios de cesiones:	Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.AU. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es . Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegadoprotecciondatos@asturias.org

F-07.01.01
Edición de formato: 06
Fecha: 06/06/18

