



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

<b>DATOS DEL ALUMNO</b>	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.				

<b>DATOS FAMILIARES MENORES DE EDAD</b>	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	<input type="text"/>	

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>	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 \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_



SELLO

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.

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




APELLIDOS

NOMBRE

DNI





<b>Actividad de Tratamiento:</b>	<b>Registro de matrículas y calificaciones del alumnado,</b>
<b>Identidad del responsable de tratamiento:</b>	Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.
<b>Finalidad:</b>	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.
<b>Legitimación:</b>	Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos.
<b>Destinatarios de cesiones:</b>	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.
<b>Derechos:</b>	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 <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a> .  Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: <a href="mailto:delegadoprotecciondatos@asturias.org">delegadoprotecciondatos@asturias.org</a>

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

