

CICLOS FORMATIVOS

AÑO ACADÉMICO 2026/2027

1 DATOS PERSONALES ALUMNADO				
APELLIDOS:	NOMBRE:			
DNI:	DOMICILIO FAMILIAR:			
POBLACIÓN:	CP:	PROVINCIA:		
FECHA NACIMIENTO:	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	TELÉFONO FIJO FAMILIAR:
EMAIL ALUMNO:	MÓVIL ALUMNO:			

2 DATOS FAMILIARES		
MADRE	APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI:
	MÓVIL:	EMAIL:
PADRE	APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI:
	MÓVIL:	EMAIL:
DATOS DEL TUTOR/A LEGAL, (Rellenar sólo en caso que no coincida con los anteriores)		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DOMICILIO:		
TELÉFONOS DE CONTACTO:		

3 DATOS MATRÍCULA	
ÚLTIMO CURSO REALIZADO:	
CENTRO DONDE REALIZÓ ÚLTIMO CURSO:	CURSO 20__/__
MATRÍCULA CURSO	
<input type="checkbox"/>	<i>1º G.D CF G.S. INTEGRACIÓN SOCIAL</i>
<input type="checkbox"/>	<i>2º G.D CF G.S. INTEGRACIÓN SOCIAL</i>
<input type="checkbox"/>	<i>1º G.D CF G.M. ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA</i>
<input type="checkbox"/>	<i>2º G.D CF G.M. ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA</i>
<input type="checkbox"/>	<i>1º G.D CF G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</i>
<input type="checkbox"/>	<i>2º G.D CF G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA</i>
<input type="checkbox"/>	<i>1º G.D CF G.M. ACEITES DE OLIVA Y VINOS</i>
<input type="checkbox"/>	<i>2º G.D CF G.M. ACEITES DE OLIVA Y VINOS</i>



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para la escolarización de los grados D y E de Formación Profesional en los centros docentes sostenidos con fondos públicos en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de gestionar la admisión y matriculación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.a) y 6.1.e) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 mayo, de Educación, en la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía y en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de cumplimentar este impreso, compruebe que corresponde a la etapa educativa en la que desea realizar la matrícula.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

Ítems

- 0 = CINE0: Menos que primaria.
- 1 = CINE1: Educación primaria.
- 2 = CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- 3 = CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- 4 = CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- 5 = CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- 6 = CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- 7 = CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- 8 = CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.

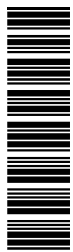


Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y
Formación Profesional**MATRÍCULA****CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO, MEDIO, SUPERIOR Y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN OFERTA COMPLETA .**

(Código de procedimiento: 25638, 25639, 25640 y 25641)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE											
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/PASAPORTE:
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:			PROVINCIA DE NACIMIENTO:			PAÍS DE NACIMIENTO:			FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)		
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS):											
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:		LETRA:	KM EN LA VÍA:		BLOQUE:	PORTAL:		ESCALERA:	PLANTA:		PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:								
2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el alumno/a es menor de edad)											
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1:									DNI/NIE/PASAPORTE:		
TELÉFONO DE CONTACTO:			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal)					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2:									DNI/NIE/PASAPORTE:		
TELÉFONO DE CONTACTO:			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal)					
3. DATOS ACADÉMICOS											
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:								CURSO:			
CENTRO:								LOCALIDAD:			
4. DATOS DE MATRÍCULA											
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:						LOCALIDAD:			CÓDIGO:		
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO o CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:											
<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> C. ESPECIALIZACIÓN		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN ORDINARIO <input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS (INCLUYE DISTANCIA)				CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3°					
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="text"/>											



007922



5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la/s persona/s guardadora/s a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia y empadronamiento a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia y certificado de empadronamiento individual histórico por domicilio y/o colectivo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral de la persona solicitante (Número de la Seguridad Social) a través del Sistema de Verificación de datos, y aporto documentación acreditativa correspondiente (informe de vida laboral, tarjeta de la Seguridad Social o certificado de prestaciones de la Seguridad Social).

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA PUBLICACIÓN DE SU IMAGEN

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participa el centro educativo, en sus instalaciones y/o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades. El interesado autoriza a la Consejería de Educación y Deporte a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones, para su utilización en las finalidades arriba expuestas

<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.

7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente matrícula y expresamente:

- Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.

En a de

EL ALUMNO O LA ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: