



SOLICITUD DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES						EXPEDIENTE N°:	
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:	
N.I.F./ N.I.E.		FECHA NACIMIENTO:		PROFESIÓN			
LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad/Provincia/País):						TELÉFONO 1:	
						TELÉFONO 2:	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO				N°	PISO	C.P.	Hombre <input type="checkbox"/>
							Mujer <input type="checkbox"/>
LOCALIDAD			PROVINCIA				EDAD:
DATOS FAMILIARES: (IMPORTANTE RELLENAR EN MENORES DE EDAD O CONVIVENCIA CON ELLOS)							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE			N.I.F.		TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO TRABAJO
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE			N.I.F.		TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO TRABAJO
DATOS ACADÉMICOS							
PAGA SEGURO ESCOLAR (MENOR 28 AÑOS):		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TURNO: ELEGIR		MAÑANA	TARDE
SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				FECHA DE LA MATRÍCULA ANTERIOR: _____			
TÍTULO DE ACCESO AL CICLO:							
SOLICITA CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Titulación con la que convalida: _____							
REPITE CURSO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MÓDULOS CON LOS QUE REPITE:							
1°				4°			
2°				5°			
3°				6°			
TRASLADO DE MATRÍCULA: : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CENTRO Y LOCALIDAD:							
ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA MATRÍCULA							
CURSO: 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/>		CICLO: CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA <input type="checkbox"/>				CURSO: 20__/20__	
		CICLO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>					
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS							
RESPONSABLE	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EDÉN						En Palencia a _____ de _____ de 20__
FINALIDAD	Matriculación de alumnado en ciclos formativos.						
LEGITIMACIÓN	Cumplimiento de una misión realizada en interés público.						
DESTINATARIOS	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.						
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos recogidos en la información adicional.						
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional detallada sobre protección de datos en nuestra página web: https://www.centrodefpeden.com Información-protección-de-datos						Firma: _____