



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				En Palencia a _____ de _____ de 20__				
RESPONSABLE	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EDÉN							
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: _____				