

**Anexo XXIII**

MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
(En centros sostenidos con fondos públicos).

1. Datos personales del solicitante

Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
D.N.I. o equivalente	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nº Seguridad Social	Persona con discapacidad mayor 33%		Nacionalidad	
Teléfonos	Email:		Domicilio: calle/plaza/avenida. nº	
Código postal	Localidad			Provincia

2. Datos personales del padre/tutor del solicitante

Apellidos y Nombre		D.N.I.
Teléfono	Email	

3. Datos personales de la madre/tutora del solicitante

Apellidos y Nombre		D.N.I.
Teléfono	Email	

4. Datos académicos del alumno

Forma de Acceso:	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Mediante Prueba
------------------	----------------------------------	--

5. Datos de matrícula

Centro educativo		Localidad	Provincia
Denominación del ciclo formativo			Clave del ciclo formativo
Curso:	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	Turno: <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde
Módulo/s que repite	Alumno que no promociona al siguiente curso <input type="checkbox"/>		
Módulo/s pendientes			

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, expresamente, que 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 referenciado.

AUTORIZA, de acuerdo con el artículo 13 de esta orden, a la Administración Educativa a:

- Recabar información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de Datos de Identidad Si No
- Recabar información académica de los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela Si No

En _____, a ____ de _____ de 2011 Firma del solicitante	Fecha de entrada en el registro y sello del centro.
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____ Denominación del Centro en el que realiza la matrícula.	_____ de _____ de 2011

Se informa al interesado/a que suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado para la gestión educativa y profesional relacionada con estas enseñanzas por parte de la administración pública de Extremadura, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El interesado/a podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición contemplados en la citada ley, ante la Dirección General de Política Educativa (C/ Delgado Valencia, nº 6, 06800 Mérida).

Anexo XXII (Reverso)

Documentación que debe adjuntarse:

a) **Si proviene del proceso de admisión y de adjudicaciones automáticas habiéndosele otorgado su primera opción:**

- Justificante de pago del seguro escolar.
- Fotocopia del Libro de Familia (hoja en la que figura el alumno).
- Dos fotografías de tamaño carné con el nombre y apellidos escritos al dorso.

b) **Si NO proviene del proceso de admisión y de adjudicaciones automáticas:**

- La Documentación del apartado a) anterior.
- Fotocopia del DNI o documento legal equivalente, si no ha autorizado recabar dicha información del Sistema de Verificación de Identidad.
- Justificación académica de acceso a las enseñanzas de Grado Superior (alguna de las siguientes), si dicha información no está disponible en los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela.
 - . Fotocopia compulsada del título que da acceso directo al ciclo.
 - . Certificación académica o libro de calificaciones.
 - . Certificado de Prueba de Acceso a Grado Superior.
 - . Certificado de homologación de estudios extranjeros.

c) **Si el alumno procede de este centro:**

- Justificante de pago del seguro escolar.
- Una fotografía de tamaño carné con el nombre y apellidos escritos al dorso.

Todo ello siguiendo las indicaciones del centro en el que se realiza la matrícula.

Nota: seguro escolar 1,12 E y se ingresa en Caja Extremadura-Vca. de los Barros (c/ Pizarro)

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

D/D ^a	
con D.N.I.:	como padre, madre o tutor legal del alumno/a

De acuerdo con el artículo 18.1 de la Constitución y la regulación establecida en la Ley 1/982 sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO

A la captación de imágenes del mismo en fotografía o video dentro de las actividades escolares lectivas, extraescolares y complementarias organizadas por el IES "MELÉNDEZ VALDÉS" u otros Centros o instituciones educativas en los que éste participe, y a que éstas puedan ser reproducidas y difundidas con finalidad exclusivamente informativa, docente o divulgativas en:

- Folletos, videos o webs de la Junta de Extremadura, del centro o de otras instituciones públicas.
- Fotografías y videos destinados a la difusión pública de la actividad realizada, a través de diarios, revistas, libros u otras publicaciones, así como en televisiones y webs de carácter informativo, cultural o formativo.

Esta autorización tendrá validez durante la escolarización del alumno/a en este Centro, o hasta la revocación por escrito de la misma, por parte de sus tutores legales.

Villafranca de los Barros, a de de 20

Fdo.:

Sr./Sra. DIRECTOR/A del IES "MELÉNDEZ VALDÉS" de Villafranca de los Barros



AMPA IES MELÉNDEZ VALDÉS

PRIMER ALUMN@

APELLIDOS_NOMBRE: _____

CURSO: _____

SEGUNDO ALUMN@

APELLIDOS_NOMBRE: _____

CURSO: _____

APELLIDOS_NOMBRE/MADRE: _____

APELLIDOS_NOMBRE/PADRE: _____

DIRECCIÓN: _____ C.P. _____

LOCALIDAD: _____

TELÉFONOS: 1º/ _____ 2º/ _____

LA CUOTA POR CURSO ES DE **12 EUROS POR FAMILIA** QUE SE INGRESAN EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES BANCARIAS:

CAJA RURAL DE EXTREMADURA Nº DE CUENTA:3009 0022 10 15734089919

CAJA DE EXTREMADURA Nº DE CUENTA:2099 0108 01 0070012522

CALLE/ San Ignacio S/N

Villafranca de los Barros _____ de _____ 201__