



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo

Anexo IX

**MATRÍCULA EN PRIMER CURSO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO Y
SEGUNDO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO
(Curso 2023/2024 en centros sostenidos con públicos).**

NOTA: La firma de esta matrícula lleva implícito el consentimiento de los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para aquellas personas que accedan por la oferta obligatoria.

1. Datos personales			
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 igual o mayor del 33% <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	
¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No País donde realizó los estudios previos:			
Teléfonos		Email:	Domicilio: calle/plaza/avenida. nº
Código postal	Localidad		Provincia
2. Datos personales del padre/tutor de la persona solicitante			
Apellidos y Nombre			D.N.I.
Teléfono		Email	
3. Datos personales de la madre/tutora de la persona solicitante			
Apellidos y Nombre			D.N.I.
Teléfono		Email	
4. Datos académicos del alumno o alumna			
Forma de Acceso: Oferta obligatoria (15 a 17 años en 2022) <input type="checkbox"/> Al menos de 18 años en 2022 <input type="checkbox"/>			
5. Datos de matrícula			
Centro educativo		Localidad	
Denominación del ciclo			Clave del ciclo
Curso:	Turno: Mañana <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>	Alumnado que no promociona al siguiente curso <input type="checkbox"/>
Módulos 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 convocatoria y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración, y SOLICITA la matriculación en el ciclo formativo referenciado.

- Me opongo, a que de acuerdo con el artículo 7, la Consejería de Educación y Empleo recabe la información sobre mi identidad en Sistema de Verificación de Datos de Identidad
- Me opongo, a que de acuerdo con el artículo 7, la Consejería de Educación y Empleo recabe mi información académica del programa Rayuela

En _____, a ____ de _____ de 2023 Firma de la persona 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 2023

