

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## Formación Profesional

### IES Fuentesnuevas

Sello del Centro  
y  
fecha de entrada

Curso escolar: 20...../20.....

N.º de expediente:

<p><b>FP Básica</b></p> <p><input type="checkbox"/> Industrias Alimentarias</p> <p><input type="checkbox"/> Peluquería y Estética</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 1º curso</p> <p><input type="checkbox"/> 2º curso</p> <p><input type="checkbox"/> 2º curso FP dual (opcional para los <u>subrayados</u>)</p>	<p><b>Grado Medio</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cuidados Auxiliares de Enfermería</p> <p><input type="checkbox"/> Elaboración de Productos Alimenticios</p> <p><input type="checkbox"/> Farmacia y Parafarmacia</p> <p><input type="checkbox"/> Operaciones de Laboratorio</p> <p><input type="checkbox"/> Peluquería y Cosmética Capilar</p> <p style="text-align: center;">----- <b>Colegio "La Inmaculada" (Camponaraya)</b> -----</p> <p><input type="checkbox"/> Aceites de Oliva y Vinos</p>	<p><b>Grado Superior</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dietética</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación y Administración Sanitarias</p> <p><input type="checkbox"/> Estética Integral y Bienestar</p> <p><input type="checkbox"/> Laboratorio de Análisis y de Control de Calidad</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Procesos y Calidad en la Industria Alimentaria</u></p> <p><input type="checkbox"/> Enseñanza y Animación Sociodeportiva</p> <p><input type="checkbox"/> Animación Sociocultural y Turística</p>
--	--	---

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Varón
Domicilio habitual (completo)	Localidad	Código postal
Provincia	N.º móvil para comunicaciones	Correo electrónico para comunicaciones (en mayúsculas)
N.º de Seguridad Social propio del alumno/a (menores de 28 años)		

**Datos del progenitor 1** (sólo si el alumno/a es menor de edad):  Padre;  Madre;  Tutor legal

Apellidos	Nombre	Firma del progenitor 1
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono

**Correo electrónico** (en mayúsculas):

**Datos del progenitor 2** (sólo si el alumno/a es menor de edad):  Padre;  Madre;  Tutor legal

Apellidos	Nombre	Firma del progenitor 2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono

**Correo electrónico** (en mayúsculas):

**Tasas:** ..... €     **Seguro escolar** (menores de 28 años)     **Otros:**

<p>Los firmantes declaran, bajo su responsabilidad, que todos los datos incorporados a la presente solicitud son reales, autorizan al Centro el tratamiento de la imagen/voz del alumno/a con la finalidad de difundir las actividades del Centro con fines educativos y AUTORIZAN a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado a la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias, así como en otros procedimientos en los que fueran requeridos, conforme a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal.</p> <p>Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial o a la Delegación de Protección de Datos.</p> <p>Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación (<a href="http://www.educa.jcyl.es">www.educa.jcyl.es</a>) y en la Sede Electrónica (<a href="http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a>).</p>	<p>.....,</p> <p>..... de ..... de 20.....</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma del alumno/a</b> <b>(obligatoria)</b></p>
---	--

**Sr./Sra. director/a del IES Fuentesnuevas**

C/ la Dehesa, 31  
24411 Fuentesnuevas (LEÓN)  
[www.iesfuentesnuevas.es](http://www.iesfuentesnuevas.es)



Unión Europea  
Fondo Social Europeo

Tel.: 987 455 671; Fax: 987 455 314  
Correo-e: 24016584@educa.jcyl.es