

INSTRUCCIONES Y DOCUMENTACIÓN MATRICULA 2020/21

Recomendaciones e instrucciones antes de ir al centro, relacionadas con la matrícula del curso 2020/21:

1.-**MUY IMPORTANTE:** El día de la entrega de matrícula en Secretaría, deberá respetar las normas de seguridad del COVID-19, indicadas en el centro.

2.- El uso de mascarillas será obligatorio y recomendable, el de guantes. Al entrar y salir del centro habrá una mesa con gel desinfectante y papel para la limpieza y secado de manos.

3.-Los documentos de la matrícula se encuentran en la web del centro, www.iesguadalentin.es, además se han enviado por Ipasen, también los tutores los tienen y los adjuntarán en sus portales telemáticos de Classroom.

4.-Imprima solamente los documentos que sean necesarios y rellénelos, tendrá que ir al centro a entregarlos, el día que le corresponda según calendario de matriculación por cursos.

5.-**IMPORTANTE:** No se le olvide firmar todos los documentos que entrega.

6.-Cualquier duda en la cumplimentación de las matrículas, pregúntela el día que la entregue, según el calendario establecido o llamando al teléfono del centro 953711921.

7.-Tienen que traer su propio bolígrafo, el centro no lo facilita por medidas de seguridad.

8.- **PROCEDIMIENTO DE ENTREGA DE MATRÍCULA EN ADMINISTRACIÓN:** Al llegar al Centro, debe solicitar su turno a la conserje y esperar, no entrará, hasta que no haya salido la persona que se encuentre realizando el trámite correspondiente. Se atiende a 1 persona como máximo, a la vez.

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

Alumno/a que se matricula en 2º APSD.

- IMPRESO MATRICULA FORMACIÓN PROFESIONAL.
- SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO.
- **Solamente si procede:** SOLICITUD HOJA SERVICIO COMPLEMENTARIO TRANSPORTE.
- SEGURO ESCOLAR 1.20€ (**Se ruega importe exacto**).



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA

CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Código procedimiento: 8362)

CURSO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:			
DOMICILIO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)									
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA CUIDADOR/A LEGAL 1									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:		
CUIDADOR/A LEGAL 2									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:		
3 DATOS ACADÉMICOS									
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:						CURSO:			
CENTRO:						LOCALIDAD:			
4 DATOS DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:				LOCALIDAD:			CÓDIGO:		
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:									
<input type="checkbox"/> MEDIO		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL			CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:				
<input type="checkbox"/> SUPERIOR		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS			<input type="checkbox"/> 1º		<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>									
5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE									
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)									
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.									

5	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (continuación)
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante NO AUTORIZA a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.	

6	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:	
<input type="checkbox"/> 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 anteriormente referenciado.	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro docente)
Fdo.:	

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

- CINE0: Menos que primaria.
- CINE1: Educación primaria.
- CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

Tomando como referencia la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre así como el R.D. 1720/2007 de 21 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección de este Centro pide el consentimiento a los padres/madres o tutores legales para posibles publicaciones de imágenes (en página web del IES, Agenda...) de sus hijos/as, tanto individuales como en grupo, para difundir actividades en nuestro Centro.

.....

Don/Doña _____ con DNI _____
como padre/madre o tutor del alumno/a: _____

Elige una opción:(Señala o redondea)

-SI AUTORIZO a I.E.S. Guadalentín al uso de imágenes divulgativas de actividades en las que participe mi hijo/a

-NO AUTORIZO

Fdo: Padre/madre o tutor del alumno.

En _____ a _____ de _____ del _____



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO III

SOLICITUD

SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO

2 EXPONE	
Que durante el curso actual el/la solicitante se encuentra matriculado en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD
CURSO	ETAPA

3 SOLICITA	
Ser admitido/a para el curso / como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación, de acuerdo a la información publicada por el centro:	
DENOMINACIÓN DE LA PARADA	REQUIERE VEHÍCULO ADAPTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
En a de de
EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE/A ES MAYOR DE EDAD
Fdo.:



SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE
(Denominación del centro docente autorizado como receptor)

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos Generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.