

**INSTRUCCIONES Y DOCUMENTACIÓN MATRÍCULA 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](http://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 al 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 FPBASICA.**

- IMPRESO MATRÍCULA FPBASICA.
- 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**).



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

MATRÍCULA. (Código procedimiento: 7280)

Nº de matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA SOLICITANTE.

1

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA

MES

AÑO

Nº HERMANOS

DNI/NIE

SEXO

V / M

NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO (CALLE, AVDA. O PLAZA Y NÚMERO)

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

2

DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno es menor de edad)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 1

(Con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)

DNI/NIE

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 2

DNI/NIE

3

DATOS ACADÉMICOS

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS

DURANTE EL CURSO ACADÉMICO

EN EL CENTRO

LOCALIDAD

4

DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA

LOCALIDAD

CÓDIGO

CICLO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

1º

2º

5

CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

☐

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐

La persona abajo firmante **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y aporta copia del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL

☐

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.

☐

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, 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 profesional básica anteriormente referenciado.

Firma del alumno o alumna si es mayor de edad, o de su representante o guardador/a legal 1

El/la Funcionario/a

Fecha: .....

(Sello del centro docente)

**SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE****Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará el documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documentación de estar en posesión de los requisitos establecidos en la normativa vigente.

**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](mailto: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>

## JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

## ANEXO III

## SOLICITUD

## SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>		
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

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

<b>3 SOLICITA</b>	
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"/>

<b>4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , 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.

**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 \_\_\_\_\_

