



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

1º CFGMedio

PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR

CURSO 20__ / 20__

IES "ARCIPRESTE DE CANALES" (RECAS)

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
Fecha y lugar de presentación de la solicitud.
Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Form fields for student data: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Número de Identificación Escolar, Primer Apellido, Segundo Apellido, Número de la Seguridad Social, Fecha Nacimiento, Municipio de Nacimiento, Provincia de Nacimiento, Familia Numerosa, Localidad Nacimiento, Pais de Nacimiento, NACIONALIDAD.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

Form fields for tutor data: TUTOR/A 1 (Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD, Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico) and TUTOR/A 2 (same fields).

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Form fields for family address: Calle, Avenida, Plaza..., Nº, Portal, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono, Teléfono Urgente.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

Text field for previous academic course: El solicitante durante el año académico anterior estuvo matriculado en el curso ___ de ___ en el centro ___ de la localidad ___, provincia de ___.

Table with 2 columns: Materia and Horas semanales. Lists compulsory subjects like Estética de manos y pies (3h), Peinados y recogidos (7h), etc.

Notas:

- Al presentar esta matrícula doy mi consentimiento para que las imágenes de mi hijo/a captadas en actos del centro puedan ser expuestas en la página web y redes sociales vinculadas al centro.

- Su hijo/a presenta algún problema de salud del que tenga que tener conocimiento el centro? Marque la respuesta con una cruz.
[SI] Indíquelo, haga una breve descripción del mismo en parte posterior y/o adjunte la documentación pertinente.

[NO]

- Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de transporte: [] SI (Rellene el anexo de transporte) [] NO

En, a, de, de

Firma

UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo



El FSE invierte en tu futuro

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES "Arcipreste de Canales" de Recas



Castilla-La Mancha

Consejería de
Educación y Ciencia

| Información básica sobre protección de Datos | |
|--|--|
| Responsable | Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación |
| Finalidad | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal/ Ejercicio de . En este caso, indicar Ley o Leyes que legitiman el tratamiento. |
| Destinatarios | No se cederán datos salvo obligación legal |
| Derechos | Acceder, rectificar o suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| Información adicional | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

Indicar si desea pertenecer al AMPA (SI o NO)

En caso afirmativo cederemos sus teléfonos de contacto al AMPA y puede hacer el ingreso de 10€ en la siguiente cuenta: ES75-3081-0151-9423-9824-5817 indicando su nombre y curso de su hijo/a.

Además puede enviar sus datos al siguiente email: ampacastillodecanales@hotmail.com

La hoja de inscripción para el AMPA la puede encontrar en la web del centro:

<http://ies-arciprestedecanales.centros.castillalamancha.es/>

El núcleo familiar está constituido por:

- Padre.
- Madre.
- Otros (indicar cual.....)

En caso de familia divorciada o separada indique el régimen de custodia

(.....)