

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN 2020/2021

1. Paso previo

- Se debe abonar telemáticamente el Seguro Escolar (menores de 28 años) a través del siguiente enlace:
<https://www.juntadeandalucia.es/educacion/secretariavirtual/seguroEscolar/pagoSeguroEscolar/>

2. Documentos que deben rellenarse con letras mayúsculas

- Impreso de matriculación de la Junta de Andalucía (ANEXO V)
- **Portada del sobre** que debe cumplimentarse completamente
- Autorización a otras personas a recoger del Centro al alumno/a menor de edad. **Sin esta autorización los menores no podrán salir del Centro fuera del horario establecido.**
- Comunicación de enfermedad del alumno/a

3. Documentación que debe entregarse

- Justificante del pago del Seguro Escolar
- Fotocopia de DNI (solo para alumnado nuevo o que no la ha traído con anterioridad).

4. Procedimiento de entrega de documentación

- Una vez rellenos todos los documentos, se enviarán por correo electrónico a la dirección 41011038.matricula.edu@juntadeandalucia.es
- Una vez comprobada la documentación, el centro devolverá la primera página de la matrícula con el sello de entrada como comprobante de la matriculación.

¿En qué módulos profesionales (asignaturas) me puedo matricular?

1. Nuevos alumnos de 1º: En el caso de matrícula completa, de todos los módulos de primer curso. En el caso de matrícula parcial, solo de los módulos que se han ofrecido.
 2. Alumnos repetidores de 1º: Se matriculan de los módulos pendientes, si la carga horaria es inferior a 15 horas semanales, una vez comenzado el curso se verá si es posible ampliar con módulos de segundo (es necesaria compatibilidad horaria).
 3. Alumnos de 2º: Se matriculan de todos los módulos profesionales de segundo curso o de aquellos que tengan pendientes.
-

CICLOS FORMATIVOS - MATRÍCULA CURSO 2020/2021 - I.E.S. GONZALO NAZARENO

Es necesario cumplimentar todos los datos de este recuadro:

Apellidos y nombre del alumno/a: _____

Curso en que se matricula: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____ Población: _____

Padre/Madre/Tutor 1 → Nombre y apellidos: _____ DNI _____ Tlf: _____ Correo-e: _____

Padre/Madre/Tutor 2 → Nombre y apellidos: _____ DNI _____ Tlf: _____ Correo-e: _____

Firmando a continuación AUTORIZO que se realicen y publiquen con fines exclusivamente educativos fotos y/o imágenes en las que aparezca mi hijo/a:

Firma: _____

Nombre y DNI del firmante: _____

¿Incluye información médica del alumno/a? Si/No _____

Últimos estudios realizados: Centro: _____ Curso: _____

CFGM SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES	CFGS ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED
<input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Montaje y Mantenimiento de Equipos <input type="checkbox"/> Sistemas Operativos Monopuesto <input type="checkbox"/> Aplicaciones Ofimáticas <input type="checkbox"/> Redes Locales <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral Forma de acceso al Ciclo: <input type="checkbox"/> Título de ESO <input type="checkbox"/> Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____	<input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Sistemas Operativos en Red <input type="checkbox"/> Seguridad Informática <input type="checkbox"/> Aplicaciones Web <input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa Emprendedora <input type="checkbox"/> Horas de Libre Configuración <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo
<input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Implantación de Sistemas Operativos <input type="checkbox"/> Planificación y Administración de Redes <input type="checkbox"/> Fundamentos de Hardware <input type="checkbox"/> Gestión de Bases de Datos <input type="checkbox"/> Lenguajes de Marcas y Sistemas de Gestión de la Información <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral Forma de acceso al Ciclo: <input type="checkbox"/> Título de Bachillerato <input type="checkbox"/> Título de Grado Medio <input type="checkbox"/> Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____	<input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Administración de Sistemas Operativos <input type="checkbox"/> Servicios de Red e Internet <input type="checkbox"/> Implantación de Aplicaciones Web <input type="checkbox"/> Administración de Sistemas Gestores de Bases de Datos <input type="checkbox"/> Seguridad y Alta Disponibilidad <input type="checkbox"/> Horas de Libre Configuración <input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa Emprendedora <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo <input type="checkbox"/> Proyecto de ASIR

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.

COMUNICACIÓN DE ENFERMEDAD DEL ALUMNO/A

Curso Académico: 20 / 20 Curso:

Nombre alumno/a:

Nombre del padre, madre o tutor legal:

con DNI: COMUNICO que mi hijo/a (rellenar sí o no) padece una enfermedad o circunstancia particular que pongo en su conocimiento documentalmente, para eventuales protocolos de actuación en caso de ser necesario por el bien de mi hijo/a.

Si esta situación se produjera o cambiase a lo largo del curso escolar, me comprometo a ponerlo en conocimiento de la Jefatura de Estudios del Centro lo antes posible, por lo cual firmo el presente en Dos Hermanas a de de .

Firmado:

Fdo:

