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 traido con anterioridad).

4. Procedimiento de entrega de documentación

- Una vez rellenos todos los documentos, se presentarán en la ventanilla de administración del centro. No es posible realizar la matrícula a través de la Secretaría Virtual.

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

1. Nuevos alumnado 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. Alumnado repetidor 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. Alumnado de 2º: Se matriculan de todos los módulos profesionales de segundo curso o de aquellos que tengan pendientes.

CICLOS FORMATIVOS - MATRÍCULA CURSO 2021/2022 - IES 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/Tutor1 → Nombre y apellidos:_____DNI_____ Tlf: _____ Correo-e: _____

Padre/Madre/Tutor2 → 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? Sí/No _____

Últimos estudios realizados: Centro: _____ Curso: _____

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

(Página 1 de 3) **ANEXO VII**

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE Y DEPORTE

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, SUPERIOR Y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL
(Código de procedimiento: 8362)

CURSO: .....

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

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER
DNI/NIE/PASAPORTE:	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:

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 o CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:

☐ MEDIO ☐ SUPERIOR	☐ RÉGIMEN GENERAL ☐ RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS (INCLUYE DISTANCIA)	CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º

Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A

5 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

☐	**ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
☐	**ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona cuidadora legal del solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
☐	**ME OPONGO** a la consulta de los **datos de discapacidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.

002379/2D

00193755

(Página 2 de 3) ANEXO VII

6	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA PUBLICACIÓN DE SU IMAGEN
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participa el centro educativo, en sus instalaciones y/o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades. El interesado autoriza a la Consejería de Educación y Deporte a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones, para su utilización en las finalidades arriba expuestas	
☐	La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la publicación de su imagen.
☐	La persona abajo firmante **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para la publicación de su imagen.

7	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:	
☐	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 Fdo.:	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro docente)

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es.

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para la escolarización ciclos formativos de grado medio y superior, así como cursos de especialización de formación profesional en los centros docentes sostenidos con fondos públicos en la comunidad autónoma de Andalucía, con la finalidad de realizar la admisión y matriculación; la licitud de dicha tratamiento se basa en Art 6.1.a y 6.1.e del RGPD, consecuencia de lo establecido en el Decreto 436/2008, de 2 de septiembre, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas de la Formación Profesional inicial que forma parte del sistema educativo.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html

002379/2D

00193755

(Página 3 de 3) **ANEXO VII**

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.

002379/2D

00193755

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE EDUCACION y DEPORTE
IES Gonzalo Nazareno

PERSONAS AUTORIZADAS PARA SALIDAS DE MENORES DE EDAD

Curso Acedémico: 20____ / 20____ Curso: _____

Nombre alumno/a: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

con DNI: _____ bajo mi responsabilidad AUTORIZO, a las personas que a continuación se relacionan, a poder recoger a mi hijo/a en caso de necesidad para salir del Centro.

PERSONAS AUTORIZADAS (deberán presentar su DNI y firmar el impreso de salida)

Nombre	DNI	Parentesco

Firmado:

Fdo: _____

NOTA IMPORTANTE:

Es imprescindible adjuntar fotocopia de todos los DNIs autorizados en este impreso y debe **entregarse obligatoriamente con la matrícula**

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE EDUCACION y DEPORTE
IES Gonzalo Nazareno

COMUNICACIÓN DE ENFERMEDAD DEL ALUMNO/A

Curso Acedémico: 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 de .

Firmado:

Fdo: