

# Impreso de Matrícula

## Curso Escolar 2022/2023



Ciclos Formativos  
Grado Superior

- Técnico de Educación Infantil  
 Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva  
 Técnico en Animación Sociocultural y Turismo
- Repite:  Sí  No

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Población de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Provincia de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Foto del alumno

### DATOS DE RESIDENCIA

Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

#### PRIMER TUTOR

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

#### SEGUNDO TUTOR

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS - CENTRO DE PROCEDENCIA

Últimos estudios realizados: \_\_\_\_\_  
Forma de acceso al módulo: \_\_\_\_\_  
Nombre del centro: \_\_\_\_\_  
Dirección del titular: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_  
Código IBAN: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

## DATOS DE MATRÍCULA

Centro docente en el que se matricula: Colegio Aquila      Localidad: Parla  
Denominación del ciclo formativo en el que se matricula:

Curso en el que se matricula:  1º  2º  FCT

Régimen:  General  Adulto  Repetidor

Solicita exención total o parcial de formación en centro de trabajo:  Sí  No

Solicita convalidación:  Sí  No

Módulos pendientes de primer curso: \_\_\_\_\_

Módulos pendientes de segundo curso: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES

Observaciones médicas (alergias, patologías, cualquier información médica de interés):

\_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

1. Impreso de formalización sin doblar debidamente cumplimentado con letra MAYÚSCULA.
2. Dos fotografías recientes tamaño carné, una de ellas pegada en el impreso de matrícula y otra con el nombre y apellidos en el reverso.
3. Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la Seguridad Social del alumno (no beneficiario).
4. Fotocopia del DNI del alumno.
5. Documento de la entidad bancaria en el que consten los datos de su cuenta (titular, código IBAN, numeración de la cuenta y dirección de la entidad).
6. Certificado de notas o prueba de acceso del centro de procedencia (original y copia).

Todas las fotocopias deberán presentarse en tamaño folio (DIN-A4) y no se recogerá ningún impreso que no esté debida y totalmente cumplimentado y/o que no adjunte los documentos solicitados.

Autorizo al Centro a realizar fotografía digital del alumno para incorporarla al expediente académico informatizado:

Sí  No

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.

Estando totalmente informados, aceptamos las condiciones, normas, tarifas y horarios del centro.

En Parla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: Solicitante

Fdo.: Primer tutor

### Horario de administración

Lunes a viernes · 9.00h - 17.00h

c/ del Planeta Júpiter, 2  
28983 Parla · Madrid



De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales recogidos en el presente documento serán incluidos en un fichero automatizado, titularidad de Aquila Sociedad Cooperativa Madrileña con domicilio c/Júpiter nº2, Parla (Madrid), y cuya finalidad consiste en la gestión informatizada de la información académica y económica del Centro.

Con aceptación de los términos de esta cláusula presta su consentimiento para que Aquila, S.C.M. trate sus datos con las finalidades indicadas. Al mismo tiempo se le informa que podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicando por escrito a nuestro domicilio e indicando como referencia: Fichero LOPD. La elección de este centro exime al mismo del pago del transporte de la formación en centros de trabajo.