CURSO: 20 - 20

SEGURO ESCOLAR:

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

CURSO:.....

****

Abonados 1.50 euros, en concepto de cuota para el seguro escolar.

En Granada a de de 20

(Sello si pagado)

Abonados 1.50 euros (Seguro escolar)

Alumn@ : .....

En Granada a de de 20

CONFIDENCIALIDAD: este documento está dirigido a la persona(s) o entidad destinataria y es de carácter confidencial, personal e intransferible y solamente podrá usarlo para el fin para el que ha sido elaborado dicho informe. Si ha recibido este documento por equivocación, por favor notifíquelo inmediatamente, por cualquier medio disponible, a la persona o entidad que se lo ha entregado sin leerlo o utilizarlo total o parcialmente. Gracias.

Protección de datos: De acuerdo con lo dispuesto en el RGPD 2016/679 y L.O. 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en esta comunicación o documento han sido recabados de nuestros ficheros o facilitados voluntariamente por usted, para la finalidad de poder llevar a cabo las comunicaciones de índole comercial o informativa que puedan ser de su interés, así como, para gestionar los servicios que le proporcionamos. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea necesaria para la prestación del servicio. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679 y la L.O. 3/2018, dirigiendo un escrito postal a nuestra dirección Carretera Antigua de Málaga, número 193, 18015-Granada.

DOCUMENTACIÓN PARA REALIZAR LA MATRICULA EN F.P.I. Grado Medio.

- ☐ Impreso de matricula cumplimentado y firmado.
- ☐ Certificado de estudios o copia compulsada del Título correspondiente.
- ☐ Fotocopia del DNI de los padres o tutores y del alumno /a.
- ☐ Fotocopia del Libro de Familia. (Página de inscripción del alumno /a)
- ☐ Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social Individual. (Del alumno /a)
- ☐ 2 fotografías.
- ☐ 1.50 euros para el Seguro Escolar. (Pasar hasta los 28 años).

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

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	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: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

AUTORIZACIONES COMPLEMENTARIAS A LA MATRÍCULA "FORMACIÓN PROFESIONAL" CURSO 20__/20__

Alumno/a:_____con DNI _____, **mayor de edad** y como titular de los datos solicitados, expresa lo siguiente:

- **Consentimiento para realización de evaluación psicopedagógica,** en caso necesario y del mismo modo tengo derecho a ser informado de la realización de dicha evaluación, del resultado de la misma, y de las medidas que de ella se deriven.

  Consiento ☐ No Consiento ☐

- **Autorización para el tratamiento de imágenes:**

  - Publicación de fotos en la web del centro y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) SÍ ☐ NO ☐
  - Publicación fotos en tablón de anuncios y presentaciones audiovisuales SÍ ☐ NO ☐
  - Realización de orlas y material conmemorativo SÍ ☐ NO ☐

- **Información a la familia.**

  Presto mi autorización expresa para proporcionar a mi padre, madre u otros _____con DNI_____, información sobre mis faltas de asistencia, seguimiento académico, calificaciones y salidas o excursiones.

- **Normas de Convivencia**

  Conozco y acepto las normas de convivencia del centro.

- **Otra información de interés**

  Considero conveniente proporcionarles la siguiente información:

  - Alergias (alimentos, medicamentos u otros):_____.
  - En caso necesario, consiento le suministren : Paracetamol ☐

Granada a ___ de _____ de 20___.

Firmado el/la alumno/a mayor de edad.

CONFIDENCIALIDAD: este documento está dirigido a la persona(s) o entidad destinataria y es de carácter confidencial, personal e intransferible y solamente podrá usarlo para el fin para el que ha sido elaborado dicho informe. Si ha recibido este documento por equivocación, por favor notifíquelo inmediatamente, por cualquier medio disponible, a la persona o entidad que se lo ha entregado sin leerlo o utilizarlo total o parcialmente. Gracias.

Protección de datos: De acuerdo con lo dispuesto en el RGPD 2016/679 y L.O. 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en esta comunicación o documento han sido recabados de nuestros ficheros o facilitados voluntariamente por usted, para la finalidad de poder llevar a cabo las comunicaciones de índole comercial o informativa que puedan ser de su interés, así como, para gestionar los servicios que le proporcionamos. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea necesaria para la prestación del servicio. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679 y la L.O. 3/2018, dirigiendo un escrito postal a nuestra dirección Carretera Antigua de Málaga, número 193, 18015-Granada.

Ctra. Antigua de Málaga nº193, CP:18015 tlf. 958275936 – fax. 958 203 912
secretaria@cdngranada.es

Aceptación política de uso para Google Workspace for education

El alumno/a _____

mayor de edad y matriculado/a en el curso _____

---------- **MANIFIESTA** ----------

Que ha leído la política de uso de las cuentas Google Workspace for Education que le ha comunicado el colegio y que tiene expuesto en su web, y que por ello,

☐ SÍ acepta dicha política
☐ NO acepta dicha política

En caso de que sí acepte la política de uso:

☐ SÍ doy permiso para que mi hijo tenga una cuenta de "Aplicación Google Workspace for education"
☐ NO doy permiso para que mi hijo tenga una cuenta de "Aplicación Google Workspace for education"

En _____, a_____ de_____ de 20____.

Fdo. El alumno/a mayor de edad,

Nombre y DNI

Ctra. Antigua de Málaga nº193, CP:18015 tlf. 958275936 – fax. 958 203 912
secretaria@cdngranada.es

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE). (Código procedimiento: 10826)

Andalucía se mueve con Europa

Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía.

1	DATOS GENERALES
1.1 Nombre y apellidos del/de la alumno/a:	
1.2 Centro docente en el que se recoge la encuesta:	
1.3 Curso Escolar 20 ..... /20	

2	SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)		SÍ	NO
2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos		☐	☐

3	OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)			
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)		SÍ	NO	NC
3.1 Alumno/a de origen extranjero que ha nacido/a en España y con progenitores nacidos fuera de España		☐	☐	☐
3.2 Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año)		☐	☐	☐
	En caso afirmativo, marque el tiempo de residencia:			
	☐ 3.2.1 Menos de 8 años			
	☐ 3.2.2 8 años o más			
3.3 Presenta algún tipo de discapacidad		☐	☐	☐
	En caso afirmativo, marque una opción:			
	☐ 3.3.1 Con certificado			
	☐ 3.3.2 Sin certificado			
3.4 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación		☐	☐	☐
3.5 Se encuentra en situación de riesgo de exclusión social		☐	☐	☐

4	NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	
Por favor, marque <u>únicamente el nivel de estudios más alto completado con éxito</u>		
4.1 Sin estudios primarios finalizados		☐
4.2 Estudios primarios		☐
4.3 Estudios secundarios		☐
4.4 Estudios de Bachillerato o Formación Profesional Básica o Ciclo Formativo de Grado Medio de Formación Profesional o Enseñanzas Medias de Artes Plásticas y Diseño		☐
4.5 Estudios Universitarios o estudios de Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional o Enseñanzas Superiores de Artes Plásticas y Diseño		☐

002964D

5	OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
		SÍ	NO
5.1 Indique si estaba realizando algún curso de formación no incluido en el sistema educativo		☐	☐
En caso afirmativo, marque una opción:			
☐	5.1.1 Financiado con Fondo Social Europeo		
☐	5.1.2 No financiado con Fondo Social Europeo		

6	SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	
Por favor, marque una de las tres opciones: **EMPLEADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A**		
☐	**6.1 EMPLEADO/A**	
Si trabajaba, marque una opción:		
	6.1.1 Por cuenta ajena. (asalariado/a)	☐
	6.1.2 Por cuenta propia. (autónomo/a)	☐
	6.1.3 En el negocio familiar, sin contrato (percibe remuneración o no percibe remuneración pero vivía con el titular del negocio)	☐
	6.1.4 Disfrutaba de un permiso de maternidad o paternidad	☐
Duración:		
Si trabajaba, marque una opción:		
	6.1.5 Indefinida	☐
	6.1.6 Temporal	☐
Jornada:		
Si trabajaba, marque una opción:		
	6.1.7 A tiempo completo	☐
	6.1.8 A tiempo parcial y no buscaba un trabajo a tiempo completo	☐
	6.1.9 A tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo	☐
☐	**6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente)**	
Si era demandante de empleo, marque el período:		
	6.2.1 Durante 6 meses o menos	☐
	6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses	☐
	6.2.3 Durante más de 12 meses	☐
☐	**6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo)**	
Si estaba inactivo, marque una opción:		
	6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo)	☐
	6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo)	☐
	6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe remuneración y no vivía con el titular del negocio)	☐
	6.3.4 Jubilado/a	☐
	6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente (siempre que no sea demandante de empleo)	☐
	6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración)	☐
	6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo)	☐
	6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores	☐

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL

Marque una de las opciones.

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

☐ **NO CONSIENTE** y facilitará la información sobre su vida laboral en el momento en que sea requerido.

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En ..... a ..... de ..... de .....

EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante: .....

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 0 4 4 7 9

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

a) El órgano responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es calle Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.

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

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para el cálculo estadístico, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020, de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1303/2013 y el Reglamento (UE) nº 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, así como el Reglamento Delegado (UE) nº 480/2014 de la Comisión, de 3 de marzo de 2014, estando prevista su cesión a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. El formulario para la reclamación y/o ejercicio de sus derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos

e) Los datos que nos aporta se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Fondo Social Europeo conllevan y que están establecidos en la normativa comunitaria.

INSTRUCCIONES
CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DE FONDO SOCIAL EUROPEO

La normativa europea determina que la información necesaria del alumnado participante de enseñanzas y/o actuaciones que pueden cofinanciarse con Fondos Europeos se recogerá a través de cuestionarios, en caso de no estar incluida en el documento de matricula.

Este cuestionario recoge datos de carácter general y socioeconómico del alumnado participante referidos a la situación del día anterior a la fecha de matriculación.

Los cuestionarios serán cumplimentados y firmados por la persona que corresponda de acuerdo con la edad del alumno o alumna, para que sus datos puedan ser usados en el seguimiento de los Fondos Europeos, con las siguientes especificaciones:

Apartado 3 "Otros datos del/la alumno/a participante. Dado que los datos a recabar hacen referencia a información sensible, las respuestas serán de carácter voluntario y el alumno o alumna participante o en su caso, sus guardadores legales, pueden no responder marcando, en tal caso, la casilla No Contesta "NC" .

Apartado 6 " Situación laboral del/de la alumno/a" deberá responderlo solo el alumnado con edad mayor o igual a 16 años.

Apartado 7 " Consentimiento expreso" responde a la conformidad expresa del alumno o alumna, o en su caso, sus guardadores legales, para la consulta de información sobre la situación laboral del participante mediante cruces de datos de la Consejería con otros organismos.