Castilla-La Mancha
Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
FORMACIÓN PROFESIONAL

A DISTANCIA

CURSO 2023 / 2024

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

CCFF A DISTANCIA

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido

Fecha Nacimiento | Municipio de Nacimiento | Provincia de Nacimiento | País

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)

DATOS DEL DOMICILIO

Calle, Avenida, Plaza... | Nº | Portal | Piso | Puerta

Municipio | Provincia | Cod. Postal | Teléfono | Teléfono Urgente

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (sólo para menores de edad)

TUTOR/A 1

Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido | correo electrónico

TUTOR/A 2

Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido | correo electrónico

DATOS ACADÉMICOS

Titulación o requisitos de acceso al ciclo formativo:

_____.

☐ **MÓDULOS**	☐ **MÓDULOS**
FARMACIA Y PARAFARMACIA	**LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO**

En …….. a ....., de ....., de 2023

Firma

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./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____