

**SOLICITUD DE MATRÍCULA 2023/24**CICLOS FORMATIVOS GRADO SUPERIOR  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZASTPV TRANSF SEGURO ESCOLAR Nº Exp: 





DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (municipio y provincia)	Nacionalidad	
DNI / NIE	Domicilio		
Localidad	Código Postal	Teléfono alumno/a	
E-mail alumno/a			
Autobús	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Parada de autobús	
Otro teléfono de contacto (parentesco)			

DATOS ACADÉMICOS			
Repite curso	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Nuevo en el centro	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:	
FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO: PRUEBA DE ACCESO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS POR EL ALUMNO Y LOCALIDAD EN LA QUE SE REALIZARON:			
SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO: <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO			

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA			
<input type="checkbox"/> PRIMER CURSO		<input type="checkbox"/> SEGUNDO CURSO	
Gestión de la documentación jurídica y empresarial	<input type="checkbox"/>	Gestión de R.R.H.H.	<input type="checkbox"/>
Recursos humanos y responsabilidad social corporativa	<input type="checkbox"/>	Gestión Financiera	<input type="checkbox"/>
Ofimática y proceso de la información	<input type="checkbox"/>	Contabilidad y fiscalía	<input type="checkbox"/>
Proceso integral de la actividad comercial	<input type="checkbox"/>	Gestión logística y comercial	<input type="checkbox"/>
Comunicación y atención al cliente	<input type="checkbox"/>	Simulación empresarial	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	Proyecto de administración y finanzas	<input type="checkbox"/>
Formación y orientación laboral	<input type="checkbox"/>	Formación en centros de trabajo	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

**ES IMPORTANTE QUE FACILITE LOS SIGUIENTES DATOS:**

Dispone en casa de ordenador (sobremesa o portátil)                      sí                       no

En caso afirmativo,                      propio                       compartido

Dispone en casa de tablet                      sí                       no

En caso afirmativo,                      propio                       compartido

Dispone de conexión a internet en su domicilio                      sí                       no

**AUTORIZA:**

1.-  SÍ  NO  **COMUNICACIONES:** Realizar envíos electrónicos de información relativa al alumno/a.

2.-  SÍ  NO  **PROPORCIONAR Y GESTIONAR CUENTA G-SUITE.** Para permitir al alumnado la correcta utilización de las diferentes herramientas educativas (Correo electrónico, Classroom, Drive, etc)

3.-  SÍ  NO  **FACILITAR DATOS DE SALUD, en caso necesario.** Trataremos los datos de Salud de los alumnos (enfermedades, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que se nos faciliten para la gestión y la adecuada atención y apoyo en el ámbito pedagógico por el equipo del Departamento de Orientación.

4.-  SÍ  NO  **DERECHO DE IMAGEN.** Toma y publicación de imágenes en las redes sociales, web y otras herramientas de comunicación del Centro.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos contemplados en la legislación vigente, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, IES Rodanas, en la dirección: Avda. Estación n.º 1 de Épila o a la dirección de correo electrónico [iesepila@educa.aragon.es](mailto:iesepila@educa.aragon.es). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Colegio.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquemos debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Autorizo a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen dentro del municipio de Épila

SOY CONOCEDOR/A de la prohibición de traer teléfonos móviles o dispositivos electrónicos similares al Centro.

El alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas quedando enterado/a que su aceptación queda condicionada al cumplimiento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar y acepta el R.R.I. (Reglamento de Régimen Interno).

Épila, a                      de                      de 2023

(firma)