

# SOLICITUD DE MATRÍCULA



Código RC-13.01 | Revisión: 00 | Página 1 de 2

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena  
Teléfono: 968120909  
30021277@murciaeduca.es  
<https://elpolitecnico.es>

## SOLICITUD DE MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO Y SUPERIOR CURSO 2023/2024

Apellidos y nombre del alumno/a:		
Fecha de nacimiento:	Sexo:	DNI/NIE:
Lugar de nacimiento:	Provincia:	
Nacionalidad		
Domicilio: Barrio:	CP:	Teléfono fijo: Teléfono móvil alumno:
CENTRO DE PROCEDENCIA: <i>(Último Centro en el que ha cursado estudios)</i>		
Nombre y apellidos del padre o tutor legal:	DNI/NIE:	
Nombre y apellidos de la madre o tutora legal:	DNI/NIE :	
Teléfono móvil Padre:	Teléfono móvil madre:	
Teléfono móvil para comunicar las faltas (sólo alumnos menores de edad)		
Persona de contacto (sólo alumnado menor de edad)		

Acceso al ciclo formativo mediante los estudios:

- Título ESO  Técnico  Técnico Auxiliar  COU  Bachillerato  Técnico Especialista  
 Técnico Superior  Pruebas de acceso a CC. FF.  Pruebas de acceso mayores 25 años  
 Homologación estudios extranjeros  Otros

(continúa al dorso)

RESGUARDO DE MATRÍCULA. CURSO 2023-2024 (CIFP POLITÉCNICO de CARTAGENA)

D./D<sup>a</sup>.

Con N.I.F./N.I.E./Pasaporte \_\_\_\_\_ ha quedado matriculado/a en \_\_\_\_\_ Cuso del ciclo formativo de  
Grado \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_.

Cartagena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023  
EL FUNCIONARIO/A.

# SOLICITUD DE MATRÍCULA



Código RC-13.01 | Revisión: 00 | Página 2 de 2

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena  
Teléfono: 968120909  
30021277@murciaeduca.es  
<https://elpolitecnico.es>

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

GRADO MEDIO		GRADO SUPERIOR	
CURSO: 1º <input type="checkbox"/> - 2º <input type="checkbox"/> - FCT <input type="checkbox"/>		CURSO: 1º <input type="checkbox"/> - 2º <input type="checkbox"/> - FCT <input type="checkbox"/>	
CARROCERÍA		AUTOMOCIÓN	
ELECTROMECAÁNICA DE MAQUINARIA		LABORATORIO DE ANÁLIS Y DE CONTROL DE CALIDAD	
ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES		MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO	
INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES		MECATRÓNICA INDUSTRIAL	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS		ÓPTICA DE ANTEOJERÍA	
MANTENIMIENTO ELECTROMECAÁNICO		PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES	
MECANIZADO		PROYECTOS DE EDIFICACIÓN	
OPERACIONES DE LABORATORIO		PROYECTOS DE OBRA CIVIL	
PLANTA QUÍMICA		PROGRAMACIÓN DE LA PRODUCCIÓN EN FABRICACIÓN MECÁNICA	
SOLDADURA Y CALDERERÍA		QUÍMICA INDUSTRIAL	
		SISTEMAS ELECTROTÉCNICOS Y AUTOMATIZADOS	
		CONSTRUCCIONES METÁLICAS	

DOY MI AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y PUBLICIDAD DE IMÁGENES EN ACTIVIDADES DOCENTES, COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES DEL CENTRO DEL/A ALUMNO/A ARRIBA INDICADO/A PARA EL PRESENTE CURSO.

EN CASO CONTRARIO MARQUE LA CASILLA .

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Cartagena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023  
Firma del solicitante, padre, madre o tutor/a

El /la Funcionario/a, fecha y sello

Fdo.: .....

DNI/NIE: .....

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Con la firma de esta solicitud usted autoriza a que sus datos de carácter personal necesarios para su matriculación sean utilizados por los organismos y personal responsables de los mismos.

Los datos de carácter personal serán tratados por la Dirección General competente en materia de formación profesional (Gran Vía Escultor Salzillo, n.º 32, 2.ª escalera, 4.ª planta, CP 30005, Murcia, Teléfono: 968365402) con la finalidad de gestionar el procedimiento 815- Proceso de los Turnos ordinario y de resultados de Admisión de alumnos a los ciclos formativos de Formación Profesional de GM y de GS en centros sostenidos con fondos públicos. Dicho tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos, en cumplimiento de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y conforme al artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección de Datos. No se cederán los datos a terceros salvo obligación legal o sean organismos públicos necesarios para la gestión del procedimiento. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Los datos tratados serán aportados por los interesados o su representante. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos y el Delegado de Protección de Datos en la página web: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m). Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, en la página web: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672\\$m2469](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672$m2469). Asimismo, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de Centros Docentes de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en la dirección de correo electrónico [dpd.centros@murciaeduca.es](mailto:dpd.centros@murciaeduca.es).



**CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO  
FORMULARIO INDICADOR DE REALIZACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LOS PARTICIPANTES**

**Las respuestas estarán referidas a la fecha de matriculación del alumno (Debe completar todos los apartados)**

Centro Educativo				Año Académico		
Ciclo Formativo			Fecha matrícula			Curso

**Datos del participante**

DNI			Apellidos y Nombre							
Fecha de nacimiento			Nacionalidad							
Teléfono			Email			<table border="1"> <tr> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>	Hombre		Mujer	
Hombre		Mujer								
Dirección domicilio				Municipio y localidad						

**Nivel educativo del participante (marque sólo la casilla del más alto nivel educativo completado)**

CINE1. Educación Primaria		CINE2 Educación Secundaria		CINE3. Bachillerato, FP de Grado Medio o equivalente		CINE5. FP de Grado Superior o equivalente	
CINE6. Diplomatura, Grados universitarios de hasta 240 ECTS		CINE7. Licenciatura, Grados universitarios de más de 240 ECTS, Másteres oficiales universitarios		CINE8. Doctorado universitario			

**Situación laboral del participante (contestar Sí o No a todas las preguntas)**

1ª.- ¿Está en activo? (empleado, trabajadores autónomos, familiares dependientes que ayudan en el negocio familiar)			
2ª.- ¿Está desempleado? (buscando activamente un empleo)	Fecha de Inscripción en Oficina Empleo		
	Si no está inscrito, fecha inicio búsqueda		
3ª.- ¿Está inactivo? (no trabaja y no esta buscando un empleo. Incluye a los estudiantes a tiempo completo aunque estén registrados como desempleados)			
4ª.- ¿Está integrado en los sistemas de formación (aprendizaje permanente, educación formal) o actividades formativas (formación en/fuera del trabajo, formación profesional, etc.)			

**Situación familiar del participante (contestar Sí o No a todas las preguntas)**

1ª.- Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos sin hijos dependientes a su cargo		2ª Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos y con hijos dependientes a su cargo (0 17 años o 18 – 24 años inactivos y viviendo con al menos un progenitor)	
3ª.- Participante que vive en hogares compuestos por un único adulto con hijos a su cargo			

**Participantes en situación desfavorecida\*\* (ver la nota informativa)**

Indique si pertenece a alguno de los siguientes grupos de participantes que están en desventaja y potencialmente necesitados de ayuda especial en el mercado laboral debido a la lengua u otras dificultades culturales:

1ª.-	1.1.- Participante migrante (residentes de nacionalidad extranjera, extranjeros que adquieren la nacionalidad...)		Me reservo a contestar
	1.2.- Participante de origen extranjero (nacionalidad española y ambos padres extranjeros, extranjeros que adquieren la nacionalidad...)		
	1.3.- Participante que pertenece a minorías étnicas, religiosas, culturales...		
2ª.-	Participantes con discapacidad reconocida por los órganos administrativos competentes (si no la tiene reconocida marque "Otras personas desfavorecidas")		Me reservo a contestar
3ª.-	Otras personas desfavorecidas con riesgo de exclusión social o en situación de vulnerabilidad social: Subrayar el que proceda: (discapacidad no reconocida, personas analfabetas o sin educación primaria, reclusos y ex-reclusos, toxicómanos y extoxicómanos (incluidos alcohólicos), jóvenes tutelados o extutelados por la administración, jóvenes con medidas judiciales, que ejercen o han ejercido la prostitución, enfermos mentales, víctimas de violencia de género, personas sin hogar...)		Me reservo a contestar

**\*\*Nota informativa:** por ser considerados "datos protegidos" no está obligado a contestar con Sí o No, pero debe marcar con una X la casilla "Me reservo a contestar" para dejar constancia de esta decisión.

Consentimiento para la recogida de datos del padre, madre o tutor legal, en caso de participantes menores de edad
Fdo. _____ (Nombre y firma)

Cartagena, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del participante \_\_\_\_\_