

 Región de Murcia	SOLICITUD DE MATRÍCULA. CURSO ESPECIALIZACIÓN.		 CIFP POLITÉCNICO cartagena
	Código RC-13.01 Revisión: 01 Página 1 de 1		

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
Tel. (+34) 968120909
30021277@murciaeduca.es
elpolitecnico.es

SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO ESPECIALIZACIÓN FP CURSO **2025-2026**

Nombre:		Apellidos:	
DNI / NIE:	SEXO:	NUSS (Número propio de Seguridad Social):	
Lugar Nacimiento:		Nacionalidad:	
Domicilio:			
CP:	Localidad:	Ciudad:	
Teléfono:		Correo Electrónico:	
Centro de Procedencia (último que ha cursado estudios):			

Condición de Acceso al Curso de Especialización solicitado: (marcar la opción correspondiente):

☐ Técnico FP (GM). ☐ Técnico Superior FP (GS) ☐ Otros (indicar): _____

Ciclo Formativo de Acceso (indicar): _____

Indicar el Curso de Especialización donde se matricula (marcar una "X", en el curso solicitado):

☐	AERONAVES PILOTADAS DE FORMA REMOTA. DRONES.	TMV
☐	FABRICACIÓN INTELIGENTE.	MSP

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 **2025**
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 dpc.centros@murciaeduca.es.
(cortar por esta línea)

RESGUARDO DE MATRÍCULA DE CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO DEL CIFP POLITÉCNICO. CURSO **2025-2026**.

D. / Dña. _____, con DNI / NIE _____,

Ha quedado matriculado (siempre que se cumplan los requisitos de matriculación), en el curso de (1º/2º) _____,

del Ciclo Formativo de Grado Superior de: _____.

Cartagena, a ____ de ____ de **2025**.

El funcionario / a.