**ANEXO II: IMPRESO DE MATRÍCULA PARA CICLOS FORMATIVOS**

**CENTROS DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS**

**CURSO 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | 1er Apellido: | | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| NIF  NIE  Pasap.  T. Resid. | | | | | | | | | | | | | | | | Nº documento: | | | | |  | | Hombre | | | | |  | Mujer |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha nacimiento: | | | | | |  | | | | | | | | | | | Lugar de nacimiento: | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Población | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | |  | | | | | |  | C.P.: | |  | | | | | Correo electrónico | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | |  | Situación Laboral | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| NIF  NIE  Pasap.  T. Resid. | | | | | | | | | Nº documento: | | | |  | | | | | Hombre | | |  | | Mujer |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1er Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | | | |  | | Población: | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien designe la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* |
| *Notificación electrónica (Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación. |
| **Finalidad** | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos  6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento general de Protección de datos  Datos de categoría especial: 9.2.g) El tratamiento es necesario por razones de interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativos: NIF/DNI/pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, correo electrónico, firma, firma electónica, imagen/voz. Grado de discapacidad. Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: características personales, académicos y profesionales, detalles de empleo, económicos, financieros y de seguros. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/info/0>372 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE MATRÍCULA** | | | | | | | | | | |
| **Solicita:** Formalizar su matrícula para el curso 2024/2025 en ciclos formativos en Centros de Educación de personas adultas de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA MATRÍCULA** | | | | | | | | | | |
| **Centro** | |  | | | | | | | | |
| **Localidad** | | |  | **Código postal** | |  | **Provincia** |  | | |
| **Ciclo Formativo** | | |  | | | | | | **Curso** |  |
| En su caso, ejercicio cuya convalidación solicita: | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **MÓDULOS MATRÍCULA** | | | | | | | | | | |
| **1º** |  | | | | | | | | | |
| **2º** |  | | | | | | | | | |
| **3º** |  | | | | | | | | | |
| **4º** |  | | | | | | | | | |
| **5º** |  | | | | | | | | | |
| **5º** |  | | | | | | | | | |
| **7º** |  | | | | | | | | | |
| **8º** |  | | | | | | | | | |
| ¿Adjunta resguardo de abono del seguro escolar?  Sí  No  ¿Alumno matriculado en el mismo ciclo y centro durante el curso escolar 2023-2024?  Sí  No | | | | | | | | | | |

**Deberán abonar seguro escolar las personas solicitantes menores de 28 años que resulten admitidas en ciclos formativos**

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En  a  de  de

**Organismo destinatario: Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Delegación Provincial de** (indicar Provincia)

**Código DIR3:**

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Albacete. Código DIR3: A08027330

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Ciudad Real. Código DIR3: A08027340

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Cuenca. Código DIR3: A08027341

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Guadalajara. Código DIR3: A08027342

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Toledo. Código DIR3: A08027343

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR  (Sólo para solicitantes menores de edad) | FIRMA ALUMNO O ALUMNA |

**Instrucciones para cumplimentar la matrícula**

## Antes de cumplimentar la matrícula, conviene que pida asesoramiento en el centro. En el centro se le informará sobre las enseñanzas que se imparten, horarios, etc. y le indicarán sobre el itinerario formativo más conveniente, valorando su situación particular.

## Además, lea atentamente las siguientes instrucciones:

* Sólo se presentará una matrícula para cada aspirante y centro. En caso de presentación de dos o más instancias en plazo, sólo se considerará la presentada en último lugar, quedando sin efecto las anteriores.
* Si la cumplimenta de forma manuscrita, utilice bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
* Es obligatorio rellenar los datos personales y firmar la matrícula. No olviden cumplimentar los datos correspondientes a los padres o tutores y la firma, cuando los solicitantes tengan entre 16 y 18 años.