

CENTRO: **CES Fundación Masaveu**
LOCALIDAD: **Oviedo** PROVINCIA: **Asturias**
ADSCRITO AL: **IES Dr. Fleming**

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO
20____ / 20____
CÓDIGO DEL CENTRO
3 3 0 1 2 7 6 7
NÚMERO DE EXPEDIENTE

APELLIDOS										NOMBRE										EDAD	
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO. CALLE / PLAZA. NÚMERO										LOCALIDAD										PROVINCIA	COD.
TIPO DE RESIDENCIA										TELÉFONO											
Domicilio propio o paterno ☐ D Domicilio de otros familiares ☐ F Residencia Estudiantil ☐ R Residencia Laboral ☐ L Hospedaje o Pensión ☐ H																					

		SI	NO
¿Se matricula por primera vez en este curso?			
¿Repite el mismo curso?			
¿Realiza traslado de matrícula?			
¿Está exento de seguro escolar? (1)			
En caso afirmativo, por qué causas _____			

Matrícula

Estudios a realizar				
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	CICLO	ASIGNATURAS OPTATIVAS ESO.	CURSO	RÉGIMEN
	1º		1º 3º	☒ Diurno
	2º		2º 4º	☐ Vespertino
MÓDULOS O ASIGNATURAS PENDIENTES				
FORMACIÓN PROFESIONAL	CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO	CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR		
	DENOMINACIÓN _____			
FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA	DENOMINACIÓN _____			ENSEÑANZA
				☒ Oficial

Datos del Alumno

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					
DÍA	MES	AÑO	LOCALIDAD	PROVINCIA	COD.
Nº D.N.I.		SEXO	SI TRABAJA INDIQUE SI SU EMPLEO SE CORRESPONDE CON LOS ESTUDIOS EN QUE SE MATRÍCULA (2)		SI NO
		Varón ☐ Mujer ☐			
NACIONALIDAD					
ESPAÑOL ☐ EXTRANJERO ☐					
SOLTERO/A ☐ S VIUDO/A ☐ V	Nº DE HERMANOS (excluido el alumno/a)	Nº DE HIJOS del alumno/a	Nº CARNET FAMILIA NUMEROSA _____		
CASADO/A ☐ C SEPARADO/A ☐ Sp			PAÍS _____		

Datos Familiares

Nombre y apellidos del cabeza de familia				
DOMICILIO FAMILIAR HABITUAL, CALLE/PLAZA, NÚMERO				
LOCALIDAD		PROVINCIA		COD.
Teléfono		PAÍS		

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR ESTE IMPRESO

-Rellene los datos con carácter de imprenta.
-No escriba en las casillas sombreadas.
-Ponga una letra o cifra, según corresponda en cada casilla.
-Ponga una X en la casilla que corresponda y rellene, en su caso, las zonas de puntos.
(1) Las causas que eximen son a) Haber cumplido 28 años antes del comienzo del curso, b) haberlo abandonado en otro centro (acreditándolo documentalmente), c) Tener nacionalidad extranjera, salvo que haya concertado beneficios de seguro escolar con el país de la nacionalidad.
(2) Si esta matrícula se hace para pruebas de Madurez o Reválidas, es necesario adjuntar certificado de trabajo por un mínimo de dos años, aunque sea en distintas empresas.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE)", cuya finalidad es recoger toda la información necesaria y referente al alumno de los centros educativos para la gestión administrativa y educativa de los centros escolares, asegurar la fiabilidad y permitir su utilización por los sistemas de información para facilitar una gestión eficaz. Estos datos sólo podrán ser cedidos en el marco previsto por la ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras de la Consejería de Educación y Ciencia, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza de España, n.º 5 de Oviedo, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal.

IMPORTE

Seguro Escolar **1,12 €**

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

Ley sustituida por la Ley Orgánica 3/2018 (Sello del centro)

Oviedo, a ____ de ____ de ____
(Firma)