



Región de Murcia

Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



CENTRO INTEGRADO DE F.P. DE LORCA
C/Antonio Pelegrín Medina Nº 2 A
(Campus Universitario) 30800 - LORCA
Telf.: 968472042 - Fax: 968479093
cifplorca@cifplorca.es
www.cifplorca.es

**SOLICITUD DE MATRÍCULA
SEGUNDO CURSO
CICLOS FORMATIVOS**

**CURSO ACADÉMICO
2018/2019**

Nº EXPEDIENTE:	
FECHA DE ENTRADA:	

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS			NOMBRE				SEXO	H	M
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE			FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO		
PROVINCIA			NACIONALIDAD						
DIRECCIÓN			Nº		PISO		PTA.		TELÉFONO
LOCALIDAD			C.P.				PROVINCIA		
N.U.S.S			CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)						

(Sólo para menores de edad)

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE									
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE			TELÉFONO				MÓVIL		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE									
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE			TELÉFONO				MÓVIL		

MATRÍCULA CICLOS DE GRADO MEDIO

MATRÍCULA CICLOS DE GRADO SUPERIOR

2º

<input type="checkbox"/>	CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA – MAÑANA
<input type="checkbox"/>	CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA – TARDE
<input type="checkbox"/>	EMERGENCIAS SANITARIAS – PRESENCIAL/MAÑANAS
<input type="checkbox"/>	EMERGENCIAS SANITARIAS – DISTANCIA
<input type="checkbox"/>	FARMACIA Y PARAFARMACIA – PRESENCIAL/MAÑANAS
<input type="checkbox"/>	FARMACIA Y PARAFARMACIA – DISTANCIA
<input type="checkbox"/>	SÓLO MATRÍCULA DE FCT

2º

<input type="checkbox"/>	DOCUMENTACIÓN Y ADMÓN. SANITARIAS – MAÑANAS
<input type="checkbox"/>	LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO – MAÑANAS
<input type="checkbox"/>	HIGIENE BUCODENTAL – TARDE
<input type="checkbox"/>	SÓLO MATRÍCULA DE FCT

En el caso de solicitar convalidación de algún módulo debe **cumplimentar un impreso** de convalidación en el momento de solicitar matrícula

FORMA DE ACCESO

FORMA DE ACCESO

<input type="checkbox"/> GRADUADO EN E.S.O. (LOE/LOMCE)	<input type="checkbox"/> F.P. BÁSICA	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO (LOE/LOMCE)	<input type="checkbox"/> CICLO DE GRADO MEDIO
<input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO	<input type="checkbox"/> OTROS ACCESOS: _____	<input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO	<input type="checkbox"/> OTROS ACCESOS: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REPITE CURSO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SEGURO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> EXENTO MAYOR DE 28 AÑOS
---	--	--------------	--	----------------	---

MÓDULOS PENDIENTES

NO AUTORIZO al Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca a la utilización de los trabajos e imágenes personales realizados en diversas actividades escolares lectivas, extraescolares o complementarias organizadas por el centro durante el curso escolar en los medios de difusión que disponga (página web, revistas, exposiciones temporales, jornadas culturales, celebraciones escolares,...etc.) así como los datos personales a efectos de promoción del alumno en Bolsas de Trabajo.

El/La abajo firmante solicita la matrícula en el CIFP de Lorca, teniendo en cuenta que la misma es provisional hasta la comprobación de los datos y documentación aportados.

NOTA: SE DEBE TRAER EL ORIGINAL Y UNA FOTOCOPIA A LA HORA DE FORMALIZAR ESTA MATRÍCULA. LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS PERSONALES APORTADOS.

Lorca, a _____ de _____ de 201_

FIRMA DEL SOLICITANTE

(Sello del centro)

FIRMA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR
(OBLIGATORIA PARA MENORES DE EDAD)

SR. DIRECTOR DEL C.I.F.P. DE LORCA



F-PA01.02-SMCF
Rev.: 03 Fecha: 14/11/2016

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



Región de Murcia

Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



CENTRO INTEGRADO DE F.P. DE LORCA
C/Antonio Pelegrín Medina Nº 2 A
(Campus Universitario) 30800 - LORCA
Telf.: 968472042 - Fax: 968479093
cifplorca@cifplorca.es
www.cifplorca.es

SEGURO ESCOLAR:

- ✓ Obligatorio para los menores de 28 años, hay que ingresar en la cuenta del centro, **ES16 2038 3075 6164 0000 0417**, la cantidad de **1,12€**. Como **concepto** del ingreso el nombre del alumno/a.

NÚMERO DE USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (N.U.S.S.):

Es **NECESARIO** que para la efectividad en la cobertura y prestaciones del seguro escolar obligatorio (1,12€), además del pago del mismo, los estudiantes asegurados dispongan de **su propio** Número de Usuario de la Seguridad Social (N.U.S.S.).

¿CÓMO PUEDE SOLICITARSE LA ASIGNACIÓN DEL N.U.S.S.? SE PUEDE HACER DE UNA DE ESTAS 2 FORMAS:

1. Acudir **presencialmente** cualquier persona a la oficina de la Tesorería General de la Seguridad Social más cercana en horario de 8:30 a 13:30h, en Lorca está situada en la C/ Lope Gisbert nº 9, frente al Palacio de Guevara. Llevar la siguiente documentación:

- a. **Impreso de solicitud firmado por el alumno/a** (modelo TA.1) se puede pedir en la misma oficina o descargar desde Internet: [Inicio](#) » [Trabajadores](#) » [Afilación](#) » [Servicios de Afilación](#) » [Modelos de solicitudes de trabajadores](#) » Modelo TA.1 - Solicitud de afiliación a la seguridad social, asignación de número de seguridad social y variación de datos.

http://www.seg-social.es/Internet_1/Trabajadores/Afilacion/Servicios/Modelosdesolicitud31190/ModeloTA1Solicitud572/index.htm

- b. **Fotocopia del DNI del alumno/a en vigor.**

2. Tramitarlo **telemáticamente** si el alumno/a dispone de DNI electrónico, accediendo a la Sede Electrónica de la Seguridad Social, al servicio "ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL".

Solicitar este número **no conlleva la pérdida para el alumno/a de los beneficios sanitarios que pudiese tener asociados al seguro sanitario de los padres**, del que en todo caso continúan siendo beneficiarios ya que el alumno/a no cotiza en la Seguridad Social, es un trámite necesario.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

1. Solicitud de matrícula rellena.
2. Copia del recibo del pago del seguro escolar, si cumple las condiciones del abono, **menor de 28 años**.
3. Fotografía tamaño carnet con el nombre en el dorso. **Sólo para los alumnos que se matriculan por primera vez.**
4. Copia del número de la seguridad social (N.U.S.S.).
5. Solicitud de convalidación de módulos, si procede.
 - a. Competencia del Director, modelo. http://www.llegarasalto.com/DGFP/Res_080915_Anexol.pdf.
 - b. Competencia del Ministerio. A modo de resumen, hay más casos específicos.
 - i. Se aportan módulos LOE se quieren convalidar módulos LOGSE, en todos los casos
 - ii. Se aportan estudios extinguidos (FP I, FP II,...) estudios universitarios.
6. Declaración de confidencialidad. En la Web está el modelo: Inicio >> FCT >> CONFIDENCIALIDAD Y DELITOS SEXUALES.
7. Certificado de delitos sexuales. En la Web está como solicitarlo: Inicio >> FCT >> CONFIDENCIALIDAD Y DELITOS SEXUALES.

COMUNICACIÓN DE FALTAS E INFORMACIÓN DEL CENTRO. TELEGRAM

El sistema de comunicación de faltas de asistencia se realizará a través de la APP **TELEGRAM** (buscar "EduCARM Notifica"). Así mismo el centro dispone de un canal propio para remitir toda la información relevante. (Buscar "CIFP_LORCA").

CONFIRMACIÓN DEL NÚMERO DE MÓVIL PARA ALUMNOS/AS MENORES DE EDAD

Dº _____ con D.N.I./N.IE. _____ padre/madre/tutor del alumno/a _____ de _____ curso manifiesto que el **número de móvil** al que deseo sean enviadas las faltas de asistencia es el _____

Lorca, a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____