

SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA MODULAR
CICLOS FORMATIVOS

CURSO ACADÉMICO
2020/2021

Nº EXPEDIENTE: _____

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS		NOMBRE		SEXO	H	M
<input type="checkbox"/> D.N.I.	<input type="checkbox"/> N.I.E.	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
PROVINCIA		NACIONALIDAD				
DIRECCIÓN		Nº	PISO	PTA.	TELÉFONO	
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		
N.U.S.S (SOLO MENORES DE 28 AÑOS)		CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)				

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

1º

2º

FORMA DE ACCESO

BACHILLERATO (LOE/LOMCE) CICLO DE GRADO MEDIO PRUEBA DE ACCESO 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
--	--	---------------------	--	-----------------------	---

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 _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

(Sello del centro)

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

