

SOLICITUD DE MATRÍCULA
**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN CULTIVOS CELULARES**

**CURSO ACADÉMICO
2021/2022**

Nº EXPEDIENTE:

DATOS DEL ALUMNO/A											
APELLIDOS				NOMBRE				SEXO	H	M	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD							
<input type="checkbox"/> PASAPORTE							PTA.		LOCALIDAD		
DIRECCIÓN			Nº	PISO							
CÓD. POSTAL		PROVINCIA		N.U.S.S							
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)									

TITULACIÓN DE ACCESO											
<input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR EN ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO <input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR EN FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, BIOTECNOLÓGICOS Y AFINES <input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO DE ANÁLISIS Y CONTROL DE CALIDAD <input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO <input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO <input type="checkbox"/> TÉCNICO ESPECIALISTA EN LABORATORIO											

OTROS DATOS DE INTERÉS											
SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ABONA SEGURO ESCOLAR		<input type="checkbox"/> SI POR SER MENOR DE 28 AÑOS <input type="checkbox"/> EXENTO POR SER 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: LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS PERSONALES APORTADOS.

En Lorca, a ____ de _____ de 2021

FIRMA DEL SOLICITANTE

(Sello del centro)

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LORCA

INSTRUCCIONES PARA MATRICULARSE de 1^{ER} curso

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. **SOLICITUD DE MATRÍCULA** firmada y cumplimentada con letra mayúscula y clara
2. **CERTIFICADO ACADÉMICO** del requisito de acceso (**original** y copia)
3. **DNI** (original y copia)
4. **FOTO carné**

5. **SOLO LOS ALUMNOS MENORES DE 28 AÑOS:**

- **NUSS** (Número de afiliación de la Seguridad Social)
- **RESGUARDO** del pago del **Seguro Escolar: 1,12€**,

en la cuenta del centro **ES16 2038 3075 6164 0000 0417**

CONCEPTO: Nombre del alumno/a

La **DOCUMENTACIÓN ORIGINAL** se tiene que presentar
EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO,
para ello hay que pedir **cita previa** en la web del centro.

PLAZO DE MATRICULA: DEL 21 AL 27 DE JULIO