

SOLICITUD DE MATRÍCULA
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN CULTIVOS CELULARES

CURSO ACADÉMICO
2022/2023

Nº EXPEDIENTE:	
----------------	--

DATOS DEL ALUMNO/A										
APELLIDOS					NOMBRE			SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD				
DIRECCIÓN	Nº			PISO	PTA.	LOCALIDAD				
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
<input type="checkbox"/> 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 _____

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

(Sello del centro)

INSTRUCCIONES PARA MATRICULARSE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

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 reciente tamaño carné** (si no es alumno del centro)

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**

DESTINATARIO: CIFP LORCA

CONCEPTO: Nombre del alumno/a