



CFPE C. NATAHOYO
ESCUELA REVILLAGIGEDO JESUITAS - GIJÓN
 Centro homologado y concertado Adscrito al IES Fernández Vallín

SOLICITUD DE MATRÍCULA
CF G.MEDIO- CF G.SUPERIOR
 (PRESENCIAL Y MATUTINO)

Año académico 20__/20__

Añade aquí una
 fotografía tuya

NIVEL: G. MEDIO G. SUPERIOR CURSO: PRIMERO SEGUNDO

INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS - ELE-202
 MANTENIMIENTO ELECTROMECAÁNICO - IMA-201
 MECANIZADO - FME-202
 SOLDADURA Y CALDERERÍA - FME-203

SISTEMAS ELECTROTÉCNICOS Y AUTOMATIZADOS - ELE-302
 PROGRAMACIÓN DE LA PRODUCCIÓN EN FABRICACIÓN
 MECÁNICA - FME-304
 CONSTRUCCIONES METÁLICAS - FME-301
 MECATRÓNICA INDUSTRIAL - IMA-302

NIE:
 (nº de identificación escolar)

Nº Expediente
 (A cumplimentar por el centro)

DATOS PERSONALES	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE					
	HOMBRE	MUJER	NIF/NIE/PASAPORTE		NUSS	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD			
	LOCALIDAD DE NACIMIENTO			PROVINCIA/ESTADO DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO				
	DOMICILIO: CALLE O PLAZA					Nº	Esc.	Piso	Letra	CÓDIGO POSTAL
	POBLACIÓN				TELÉFONO		TELÉFONO EMERGENCIAS			
	CORREO ELECTRÓNICO									

DATOS FAMILIARES	¿Emancipado? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	APELLIDOS Y NOMBRE PADRE/TUTOR		NIF PADRE/TUTOR	TELÉFONO PADRE/TUTOR
	CORREO ELECTRÓNICO PADRE/TUTOR			
	APELLIDOS Y NOMBRE MADRE/TUTORA		NIF MADRE/TUTORA	TELÉFONO MADRE/TUTORA
	CORREO ELECTRÓNICO MADRE/TUTORA			

DATOS DE MATRÍCULA		SÍ	NO	SITUACIÓN LABORAL	
	Se matricula por primera vez en este Centro			No Trabaja	
	Repite el mismo curso				
	Es traslado de expediente			Activo/a	
	Seguro Escolar				
	REQUISITO DE ACCESO: Título/Certificado de			Centro donde fue obtenido	
	Nivel de estudios anterior				
	MÓDULOS PENDIENTES DEL CURSO ANTERIOR (SÓLO PARA 2 ^{OS} CURSOS)				
-					
-					
-					

Es obligatoria la cumplimentación de todos los campos de este impreso.

Declaro haber leído el documento en su totalidad y quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

En Gijón, a de de 20__

(Firma)

1. APORTACION INICIAL

De conformidad con el Real Decreto 1533/86, de 11 de julio, las Asociaciones de Madres y Padres asumirán, entre otras, las siguientes finalidades:

Art. 5 b) Colaborar en las actividades educativas del centro.

Art. 5 f) Cualesquiera otras que, en el marco de la normativa, le asignen sus respectivos estatutos como, por ejemplo:

- Organizar actividades y prestar servicios de tipo asistencial, educativos, etc...

Por esta razón aprueban, a través de sus representantes en el Consejo Escolar del Centro, las partidas presupuestarias que se detallan a continuación, con el fin de ofrecer a través de la Escuela los siguientes servicios: servicios de fotocopias y digitales, servicio de catálogo del centro, plataforma de gestión educativa, servicio de orientación académica y laboral, pago del seguro escolar.

TOTAL A INGRESAR: **50,00 €**

Los/as alumnos/as deberán hacer el ingreso de dicha cantidad por banca online, o por transferencia, o ingreso en cajero sin comisión a la Entidad de **UNICAJA BANCO** en la cuenta **ES18 2103 7065 81 0030022375**

2. DOCUMENTACION A APORTAR (envío por correo electrónico a secretaria@revillagigedo.es)

- **Solicitud de matrícula**, con fotografía y cumplimentada en formato PDF.

- Una **copia escaneada del documento nacional de identidad**, de la tarjeta de residente o del pasaporte, en tamaño A4 (anverso y reverso en la misma cara del papel).

- **Justificante del ingreso**. En dicho resguardo deberá figurar OBLIGATORIAMENTE apellidos, nombre, NIF del alumno que se matricula.

- NUSS del alumno (Número de la Seguridad Social): NO es el número de la tarjeta sanitaria y si no lo conoce puede solicitarlo a través de la Tesorería de la Seguridad Social, vía SMS, en el siguiente enlace, e imprimir la acreditación:

<https://portal.seg-social.gob.es/wps/portal/importass/importass/Categorias/Altas%2C+bajas+y+modificaciones/Altas+y+afiliacion+de+trabajadores/Solicitar+el+numero+de+la+Seguridad+Social>

3. IMPORTANTE: Aquellos alumnos que no formalicen la matrícula en las fechas indicadas perderán el derecho sobre la plaza.

CLAUSULA DE INFORMACIÓN MATRÍCULA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del tratamiento	Director del Centro Educativo.
Finalidad del tratamiento	<p>Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. Gestionar las obligaciones derivadas de su aportación voluntaria al Centro.</p> <p>Cobro de los recibos domiciliados conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza al Centro para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el Centro.</p> <p>Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica.</p> <p>Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice el Centro:</p> <p>SI NO</p> <p>Envío al alumnado de informaciones relacionadas con el Colegio una vez abandone éste.</p> <p>SI NO</p>
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
Destinatarios	<p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso:</p> <p>Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales:</p> <p>SI NO Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube, etc.)</p> <p>SI NO Página web y revista del centro.</p> <p>Facilitar sus datos a la AMPA del Centro para la realización de las gestiones propias de esta asociación.</p> <p>SI NO</p> <p>Ceder sus datos a la Asociación de Antiguos Alumnos de la ESCUELA TÉCNICO PROFESIONAL REVILLAGIGEDO para las funciones propias de esta asociación.</p> <p>SI NO</p> <p>Facilitar los datos del alumno/a (incluidas imágenes) cuando Escuelas Católicas nos lo solicite para posibles publicaciones tanto en su página web como en la revista de Escuelas Católicas.</p> <p>SI NO</p> <p>La creación desde el equipo directivo, de una cuenta de correo corporativo a su hijo/a con la finalidad de acceder a las plataformas educativas online autorizadas por el centro.</p> <p>SI NO</p> <p>La participación y grabación de las videoconferencias/conversaciones o tutorías grupales a través de las Plataformas</p>

	<p>educativas autorizadas por el centro que se desarrollarán con el alumnado, y su tutor/a. Así como para que posteriormente se compartan con las familias participantes y que no pudieron estar en directo.</p> <p>SI NO</p> <p>La grabación de aquellas pruebas de evaluación, así como el envío de documentos en formato digital al profesorado, que requieran el tratamiento de la imagen/sonido del alumnado con la finalidad de verificar la identidad del estudiante, así como hacer un seguimiento y evaluación de las asignaturas que así lo requieran y su posterior revisión.</p> <p>SI NO</p> <p>Publicación de imágenes o vídeos del alumno/a u otras informaciones referidas a este a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales etc.).</p> <p>SI NO</p> <p>Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa etc.) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumnos/as de su etapa.</p> <p>SI NO</p> <p>Publicación de sus datos en el catálogo del Centro; para ello pedimos consentimiento.</p> <p>SI NO Para la publicación de su imagen</p> <p>SI NO Para la publicación de su nombre y apellidos</p> <p>La cesión de mis datos personales (número de identificación escolar, NIF/NIE/Pasaporte, nombre, apellidos, sexo, fecha de nacimiento, localidad de nacimiento, municipio de nacimiento, provincia de nacimiento, comunidad autónoma de nacimiento, país de nacimiento, dirección, localidad de residencia, municipio de residencia, provincia de residencia, comunidad autónoma de residencia, código postal, teléfono, NUSS, tipo de familia numerosa, centro de matrícula, curso de matrícula, emancipado o no emancipado) a:</p> <p>La CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, para las Inspecciones Técnicas Educativas y de Análisis de Detección de Alumnos/as con Necesidades Educativas Especiales o minusvalías, la tramitación de Becas, el registro de matrículas y calificaciones, elaboración de estadísticas y los distintos procedimientos necesarios de las Federaciones Deportivas para la tramitación de campañas de control de admisión de los niños/as en cumplimiento de la legislación vigente.</p> <p>SI NO</p> <p>La UNIVERSIDAD DE OVIEDO, a través de La Dirección General de Personal Docente y Planificación e Infraestructuras Educativas de la Consejería de Educación, para la gestión y organización de la prueba de Evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad (E.B.A.U.).</p> <p>SI NO</p> <p>De igual manera a la CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, para la tramitación de los títulos académicos.</p> <p>SI NO</p> <p>La CONSEJERÍA DE SALUD, para la tramitación de campañas de control de admisión de los alumnos/as en los distintos Centros Educativos, además de para la tramitación de campañas preventivas de salud, etc.</p> <p>SI NO</p>
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web: www.revillagigedo.es

Don _____ con DNI _____ y Doña _____
con DNI _____ Padre/madre/tutores legales del
ALUMNO/A: _____.

En _____ a _____ de _____ 20__.

Padre/tutor

Madre/tutora

Fdo.:

Fdo.:

(Firma del alumno/a)