

--

IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2019-2020, CEPA SAN CRISTÓBAL

**CURSO PREPARACIÓN PRUEBAS ACCESO CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO/SUPERIOR
CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA**

1.- DATOS PERSONALES:

Apellidos:			
Nombre:		Sexo:	
DNI/NIE/Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
		DÍA MES AÑO	
Nacionalidad:		País de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Provincia/Región/...:	
Domicilio:		Localidad:	
Municipio:		Código Postal:	
Tlfno. fijo/móvil:			
Correo Electrónico			

Coloque y pegue su DNI/NIE en el siguiente espacio:

	
--	---

2.- DATOS ACADÉMICOS:

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO (CIAL):	
<i>Si ha estado MATRICULADO EN ESTE CENTRO indique curso y año:</i>	
Señale con una X:	
<input type="checkbox"/>	ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO
<input type="checkbox"/>	ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR opción A
<input type="checkbox"/>	ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR opción C
<input type="checkbox"/>	CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: Cuidados Auxiliares de Enfermería.

AUTORIZA, con su firma en esta solicitud de plaza, al CEPA San Cristóbal para que utilice las **imágenes de su persona, así como el material videográfico** en el que aparecen o son autores y se publiquen en el entorno web y redes sociales del centro, con fines estrictamente educativos.

Declara que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud de inscripción y que reúne los requisitos exigidos.

En a de de 20__

Firma del interesado/a

SR. DIRECTOR DEL CEPA SAN CRISTÓBAL

Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de inscripción/matriculación, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. El órgano responsable del fichero es el centro al que el interesado/a podrá acudir para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EN EL MOMENTO DE MATRÍCULA:

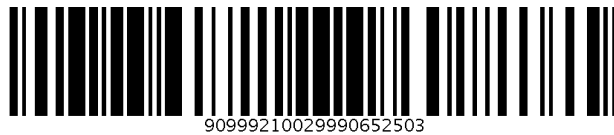
- Original y COPIA de este impreso una vez cumplimentado (con el DNI/NIE pegado) y firmado.
- Copia de la Tarjeta de la Seguridad Social.
- Documento de ingreso bancario en concepto de matrícula (código de barras 1).
- En al caso de ser menor de 28 años, abono de la cuota del seguro Escolar (código de barras 2).

(En el momento de realizar el o los ingreso/s, indicar en el concepto del mismo nombre y apellidos de la persona que se matricula y enseñanza en que lo hace)

Nº DE CUENTA LA CAIXA: ES80 2100 9169 00 2200154952

IMPORTE: 30 euros

CÓDIGO DE BARRAS 1 - matrícula:



CÓDIGO DE BARRAS 2 – seguro escolar:



Este pago en cuenta se podrá realizar en Caixabank a través de:

- (1) Cajero Automático con tarjeta propia (Caixabank) o ajena (otras entidades);
- (2) Por banca electrónica “Línea Abierta” para clientes de Caixabank;
- (3) por ventanilla en la entidad bancaria;
- (4) Desde otras entidades, por transferencia desde su entidad a la cuenta indicada.