



**FORMULARIO PARA LA MATRICULACIÓN EN LAS ENSEÑANZAS
PARA LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS**

- ENSEÑANZAS INICIALES:**
- Nivel I
 - Nivel II
- ENSEÑANZAS OBTENCIÓN TÍTULO ESO**
- Nivel I
 - Nivel II
- ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS**
- CURSO PREPARACIÓN PRUEBA DE ACCESO FP GRADO SUPERIOR**
- CURSO PREPARACIÓN PRUEBA LIBRE TÍTULO GRADUADO ESO**
- FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA**
- Primer curso
 - Segundo curso

Ámbito Soc.	Ámbito Com.	Ámbito C-T
<input type="checkbox"/> Matrícula	<input type="checkbox"/> Matrícula	<input type="checkbox"/> Matrícula
<input type="checkbox"/> Exento	<input type="checkbox"/> Exento	<input type="checkbox"/> Exento

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Curso Académico	201_/201_.
Nº Expediente:	

_____ Nombre _____ 1er Apellido _____ 2º Apellido

D.N.I./ N.I.E.:	Fecha nacimiento:	Nacionalidad:
Lugar:	Provincia:	País nacimiento:
Teléf. fijo:	Teléf. móvil:	e-mail:
Domicilio (Calle, nº, piso, letra):		
Localidad:	Provincia:	Cód. Postal:

(Para alumnos menores de edad)

PADRE O TUTOR	Nombre y apellidos:	
F. nacimiento:	Nacionalidad:	DNI / NIE:
Estudios:	Profesión:	
Teléf. trabajo:	Teléf. móvil:	

MADRE O TUTORA	Nombre y apellidos:	
F. nacimiento:	Nacionalidad:	DNI / NIE:
Estudios:	Profesión:	
Teléf. trabajo:	Teléf. móvil:	

Autorización para la publicación de imágenes en página web del Centro: SI NO





DATOS ACADÉMICOS

Estudios aportados para el acceso:	
Centro de procedencia:	Localidad:
REPITE CURSO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DOCUMENTACIÓN

Justificante de haber abonado el Seguro Escolar (alumnos hasta 28 años a 31 -XII- 2016):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

La persona abajo firmante, SOLICITA matrícula en el CEPA Para el curso
indicado

En....., ade.....de 201_.

Firma alumno/a Firma del interesado/a

Firma Padre/Tutor (alumno/a menor)

Firma Madre/Tutora (alumno/a menor)

⇒ **Cualquier cambio en los datos arriba expresados deberá ser comunicado a la mayor brevedad posible en la Secretaría.**

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SICE, SICI, GITU, cuya finalidad es la gestión de sus datos académicos, y podrán ser cedidos mediante las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Equipo Directivo del Centro, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en C/ Alianza 20-24, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS

.....

