

IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO 2022/23

CURSO ESPECIALIZACIÓN CESIFC03

“DESARROLLO DE VIDEOJUEGOS Y REALIDAD VIRTUAL”

DATOS PERSONALES

Apellidos:		
Nombre:	DNI/NIE:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:
País:	Tfn. móvil:	Otro tfn.:
E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Domicilio y envío de correspondencia:		
Calle:	Nº:	Piso:
CP:	Localidad:	

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre/tutor legal:	DNI padre/tutor:
	Tfno. padre/tutor legal:
	E-mail padre/tutor legal:
Nombre y apellidos de la madre/tutora legal:	DNI de la madre/tutora:
	Tfno. madre/tutora legal:
	E-mail madre/tutora legal:

DATOS PARA LA MATRÍCULA

Estoy matriculado del módulo de FCT del CFGS en el Centro

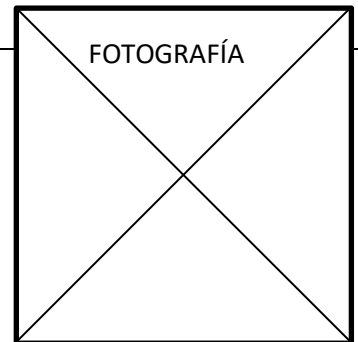
ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA

Familia Profesional de Informática y Comunicaciones	Curso de Especialización
	<input type="checkbox"/> Desarrollo de videojuegos y realidad virtual (CESIFC03)

ESTUDIOS/REQUISITOS APORTADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

Certificado del ciclo formativo alegado en la solicitud:

- Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.
- Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Web.
- Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.
- Técnico Superior en Animaciones 3D, Juegos y Entornos Interactivos.



El/la interesado/a
En caso de menores de edad: el padre/madre/tutor legal

Fdo. _____

En Zaragoza, a ____ de _____ de 20__

MUY IMPORTANTE: LEER INSTRUCCIONES AL DORSO



INDICACIONES E INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE LA MATRÍCULA

- El impreso de matrícula debe ser cumplimentado en **letras mayúsculas y claras, o en el ordenador.**
- Una vez cumplimentado, deben imprimirse **dos copias**: una para la persona interesada y otra para llevar a la Secretaría del centro.
- Junto al documento de matrícula, los menores de 28 años (en el momento de formalizar la matrícula) deben presentar también el **justificante** de haber abonado **previamente el SEGURO ESCOLAR (1,12 euros) indicando en el concepto el nombre y apellidos del/la alumno/a. Las formas de pago son las siguientes:**
 - A través de la siguiente aplicación web de TPV virtual (sin cobro de comisión):
<https://aplicaciones.aragon.es/edutpv/formupagotpv.do?formId=Mjc1NDA%3D>
 - Por transferencia a la C/C ES19-2085-0158-8203-0015-4486 de IBERCAJA.
 - Ingreso en efectivo en cualquier oficina de IBERCAJA en la C/C ES19-2085-0158-8203-0015-4486 (la entidad bancaria puede cobrar comisión por esta acción).
 - **Los mayores de 28 años están exentos de pagar seguro escolar.**
 - **No se puede formalizar la matrícula sin el resguardo del seguro escolar.**
- **Convalidaciones:** el alumnado que solicite convalidaciones debe incorporar debidamente cumplimentado el impreso correspondiente que pueden encontrar en el apartado Secretaría/Convalidaciones de la web del centro:
<http://www.cpilosenlaces.com/secretaria/convalidaciones/>

- La persona firmante de este impreso se responsabiliza de la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar al centro de la variación de los mismos en caso de producirse a lo largo del curso. La inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o documento requerido determinará la imposibilidad de continuar con el proceso, procediéndose a la anulación de la plaza adjudicada.
- **Con la firma de este documento, la persona firmante (márquese lo que proceda):**
 - Sí No autoriza la participación del alumno/a en las actividades extraescolares y complementarias que se realicen fuera del centro.
 - Sí No autoriza la publicación de fotografías y vídeos en las que aparezca el/la alumno/a durante el desarrollo de las diferentes actividades lectivas, extraescolares y complementarias en los medios de comunicación y redes sociales del centro.
 - Sí No autorizo al centro a facilitar a mis padres/madres/tutores/as legales información sobre mis resultados académicos u otras circunstancias que pudieran desarrollarse a lo largo del curso (en el caso del alumnado menor de edad, el centro siempre está autorizado a comunicar dichas informaciones).
 - Sí No autorizo al centro a enviarme información sobre la oferta formativa y laboral de formación para el empleo desarrollada en el mismo.
- Quedo informado/a de que el CPIFP Los Enlaces podría utilizar las plataformas *Google Workspace*, *Moodle* y *Aeducar* para apoyar la función académica y/o administrativa, utilizando únicamente los datos imprescindibles para ese fin y sólo durante el periodo de tiempo necesario. Más información en la web www.cpilosenlaces.com

El/la interesado/a

En caso de menores de edad: el padre/madre/tutor legal

En Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

