

IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO 2022/23

GRADO SUPERIOR INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES -PRESENCIAL

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:											
Domicilio y envío de correspondencia:											
Calle:						Nº:		Piso:			
CP:				Localidad:							

DATOS FAMILIARES (obligatorios si es menor de edad)

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

Repite curso: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene módulos pendientes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, indicar los nombres de los módulos:

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA

Informática y Comunicaciones	Grado Superior de	Curso 1º	Curso 2º
	<input type="checkbox"/> Administración de Sistemas Informáticos en Red	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma (Diurno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma (Vespertino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma (Diurno - Sección Bilingüe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Web (Diurno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Web (Vespertino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Realizado 1º curso común DAM/DAW (aportar certificado académico de 1º)		

ESTUDIOS/REQUISITOS APORTADOS

- Título de Bachillerato o equivalente
 Ciclo Formativo de Grado Medio
 Prueba de Acceso CFGS y otros títulos

El/la interesado/a

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

En Zaragoza, a _____ de _____ de 20__



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 según la cita previa facilitada por el/la tutor/a.
- Junto al documento de matrícula, los menores de 28 años deben presentarse 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 alguna): <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__

