

INSCRIPCIÓN A LOS CICLOS FORMATIVOS DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

Núm. de inscripción	
Grado medio	
Grado superior	

CENTRO:Curso:/.....

1. TIPO DE ACCESO	Acceso directo	
	Prueba específica	
	Prueba general mayor 17 años + prueba específica	
	Prueba general mayor 19 años (o 18 + título técnico relacionado) + prueba específica	

2. DATOS PERSONALES			
Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Nacionalidad:	

3. EN CASO DE ALUMNOS MENORES DE EDAD, DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL			
Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Nacionalidad:	

4. DATOS ACADÉMICOS			
ESTUDIOS REALIZADOS*	AÑO	CENTRO	

5. CICLOS FORMATIVOS A LOS CUALES DESEA OPTAR (ponedlos por orden de preferencia)			
1		2	
3		4	

6. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o pasaporte.
<input type="checkbox"/>	Si es el caso, documentación justificativa del acceso directo, en que conste la nota media.
<input type="checkbox"/>	Si es el caso, homologación de estudios o resguardo de haber presentado la solicitud de homologación de estudios.**
<input type="checkbox"/>	Si es el caso, certificado de superación de la parte general de la prueba de acceso a los ciclos formativos de artes plásticas y diseño.
<input type="checkbox"/>	Si es el caso, documentación justificativa de la exención de alguna parte de la prueba.
<input type="checkbox"/>	Si es el caso, documento que justifica el hecho de tener necesidades educativas especiales o dificultades específicas de aprendizaje.
<input type="checkbox"/>	Justificante del pago de la tasa (modelo 046).
<input type="checkbox"/>	Justificante de la exención o bonificación del pago de la tasa (situación de paro, familia numerosa, monoparental, etc.).

* Se debe especificar bachillerato (y la modalidad); CUECE; FP; ciclos de artes plásticas y diseño (grado medio o grado superior) y después los posibles estudios posteriores acabados: diplomaturas; licenciaturas, etc. o la fecha en que ha realizado la prueba de acceso anteriormente.

* * Los alumnos que están pendientes de la homologación de sus estudios tienen condicionada la presente inscripción, la posterior matrícula y las posibles evaluaciones a que dicha homologación sea efectiva dentro del curso escolar en qué será realizada la matrícula.

(Lugar, fecha y firma del alumno) , ade de

Firma

(En caso de alumnos menor de edad, lugar, fecha y firma del padre, madre o tutor legal),..... ade de

Firma

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, os informamos de que la consignación de datos de carácter personal que se deben facilitar en esta solicitud supone el consentimiento expreso para ser recogidos y tratados en un fichero del cual es titular la Consejería de Educación y Formación Profesional, con domicilio en la calle Ter, 16, de Palma, para poder llevar a cabo el procedimiento de inscripción y admisión. En cualquier momento se pueden ejercer los derechos reconocidos en la ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros.

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (paseo de Sagra, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: protecciondades@dpc.caib.es.

Sr. director / Sra. directora del centro Sello del centro

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA AI CICLO FORMATIVO DE ARTES

PLÁSTICAS Y DISEÑO DE

Centro:..... Curso:...../.....

Matrícula a: (1.º curso, 2.º curso, obra final / proyecto integrado / proyecto final, módulos pendientes, etc.)

Núm. de solicitud	
Grado medio	
Grado superior	

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Nacionalidad:	
2. En caso de alumnos menores de edad, datos personales del padre, madre o tutor legal			
Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Nacionalidad:	
3. DATOS ACADÉMICOS, si procede			
Estudios realizados anteriormente y calificación media			
Calificación prueba acceso			
Calificación parte general prueba acceso			
Calificación parte específica prueba acceso			
4. OTROS DATOS: (observaciones médicas, etc.)			
5. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD			
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o pasaporte.		
<input type="checkbox"/>	Tarjeta sanitaria.		
<input type="checkbox"/>	Justificante del pago del seguro escolar (.....€).		
<input type="checkbox"/>	Justificante del ingreso de€ en concepto de aportación del alumnado.		
<input type="checkbox"/>	Fotografía medida carné.		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

(Lugar, fecha y firma del alumno) , ade de

Firma

(En caso de alumnos menor de edad, lugar, fecha y firma del padre, madre o tutor legal),..... ade de

Firma

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, os informamos de que la consignación de datos de carácter personal que se deben facilitar en esta solicitud supone el consentimiento expreso para ser recogidos y tratados en un fichero del cual es titular la Consejería de Educación y Formación Profesional, con domicilio en la calle Ter, 16, de Palma, para poder llevar a cabo el procedimiento de matrícula. En cualquier momento se pueden ejercer los derechos reconocidos en la ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros.

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (paseo de Sagrera,2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: *protecciodades@dpd.caib.es*.

Sr. director / Sra. directora del centro Sello del centro