foto

**MATRICULA EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

**CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA**

**CURSO ACADÉMICO 2021-2022**

Código IAPA: n.º 2326 Modelo: n.º 3765

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO** | CENTRO DONDE SE MATRICULA C.C.D**. MARIA MADRE- POLITECNOS**  Mar amsd  MMASDLFA | DOMICILIO DEL CENTRO: Avda. Eloy García de Quevedo s/n | | |
| LOCALIDAD **BURGOS** | PROVINCIA **BURGOS** | | CÓDIGO POSTAL **09006** |
| Nº MATRÍCULA | Nº EXPEDIENTE | C.I.E. | CÓDIGO DEL CENTRO **09001581** |
| FECHA DE MATRICULACIÓN | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A**  Código IAPA: nº XXX Modelo: nº XXXX | APELLIDOS | NOMBRE | | | | NIF/NIE/PASAPORTE |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | | FECHA DE NACIMIENTO (*dd/mm/aaaa*) | | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  C/ ………………………………………………………………………………..…………………………..…….. nº ……….. piso ………… letra/escalera ……………...  C.P. .…………. Provincia: …………………………..………………… Localidad: …………………………………………………………….………………………………… …………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | | | TELÉFONO MÓVIL | |
| **Datos de padre o tutor (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)** | | | | | |
| APELLIDOS | NOMBRE | | | | NIF/NIE/PASAPORTE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  C/ …………………………………………………………………………………………………………………….. nº ……….. piso ………… letra/escalera ……………...  C.P. .…………. Provincia: …………………………………………..… Localidad: ………………………………………………………………..……………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO FIJO | | | TELÉFONO MÓVIL |
| **Datos de madre o tutora (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)** | | | | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE | | | NIF/NIE/PASAPORTE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  C/ …………………………………………………………………………………………………………………….. nº ……….. piso ………… letra/escalera ……………...  C.P. .…………. Provincia: …………………………………………..… Localidad: ………………………………………………………………..……………………………… | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | | | | TELÉFONO MÓVIL |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE MATRÍCULA | | CICLO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE: **F.P. BASICA DE** | | CÓDIGO DEL CICLO: IMPB | CURSO  1º 2º |
| CENTRO DE PROCEDENCIA: MARIA MADRE - POLITECNOS | | LOCALIDAD BURGOS | PROVINCIA BURGOS |
| ÚLTIMO CURSO MATRICULADO: . | | ÚLTIMO CURSO SUPERADO | |
| ACREDITA DISCAPACIDAD SÍ NO | | TIPO: | |
| El solicitante | | *(En caso de que el solicitante sea menor de edad)*  Padre o Tutor legal Madre o Tutora legal | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Fdo.: ………………………………………………… | | Fdo.: …………………………………………………….. Fdo.: …………………………………………………….. | | | |

En Burgos, a de de 2021

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BASICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial |
| Finalidad | Matriculación del alumnado para cursar Formación Profesional Básica |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos |
| Destinatarios | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional |
| Información  Adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electronica  <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> . Portal de Educación: <http://www.educa.jcyl.es/fp/es>. |

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO MARÍA MADRE – POLITECNOS**