



SOLICITUD DE MATRÍCULA



Gobierno de Canarias

Enfermedad, síndrome o trastorno del alumno/a que pueda provocar la aparición de episodios o crisis durante la jornada escolar

Discapacidad o diversidad funcional del alumno/a

<input type="checkbox"/> Si	Autorizo al CIFP Villa de Agüimes a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares, organizadas por el centro docente y publicadas en redes sociales, página web del centro, filmaciones destinadas a difusión educativa y fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.
<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Si	(Solo alumnado menor de edad) Autorizo que el alumno/a pueda salir anticipadamente del centro educativo por ausencia del profesorado, realización de exámenes, cursar módulos pendientes, u otros motivos. <i>(El CIFP Villa de Agüimes es un Centro de Formación Profesional que imparte enseñanzas desde las 8:00 hasta las 20:00 horas, con un tránsito continuo de alumnado en diferentes modalidades. Por ese motivo, no existe un control de las entradas y salidas del centro, siendo necesaria la autorización expresa de las familias o tutores/as legales del alumnado menor de edad.)</i>
<input type="checkbox"/> No	

Declaro que he sido informado de las normas de organización y funcionamiento que afectan al CIFP Villa de Agüimes (Anexo I).

Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos públicos, excepto si se trata de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño o enseñanzas oficiales de idiomas, a efectos de formalizar la matrícula oficial en los estudios siguientes. Todo ello a tenor de lo establecido en el artículo 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007, por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en las enseñanzas no universitarias en los centros docentes públicos y privados concertados de la Comunidad Autónoma de Canarias.

En Agüimes a, _____ de _____ de 20_____

Firmado, el alumno/a

Firmado, la madre, el padre o el tutor/a

(Solo en caso de alumnado menor de edad)

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de gestión educativa. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.