



Curso escolar 2026-2027

Número de expediente

Número de identificación escolar

Datos identificativos

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Nacionalidad:	Número de Identificación Personal:	
	DNI	Pasaporte
		Número de Seguridad Social

RÉGIMEN VESPERTINO

ELE402LFP	INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS CONECTADOS A INTERNET (IOT)	PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>
ELE403LFP	ROBÓTICA COLABORATIVA	PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>
IFC401LFP	CIBERSEGURIDAD EN ENTORNOS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>

Datos de nacimiento

Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País de Nacimiento:	Provincia:
Municipio:	Localidad:			

Domicilio del alumno/a

Alumno/a emancipado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de vía:	Domicilio:	Número	Escalera	Piso	Letra	Código postal
Provincia:	Municipio:	Localidad:					
Teléfono:			Teléfono de urgencias:				
Correo electrónico:							

Datos familiares

(Solamente alumnado menor de edad)

Primer tutor/a

<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número DNI/Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer				
Teléfono		Correo electrónico		Vive en domicilio familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
Autoriza a recibir notificaciones por SMS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				
Autoriza a recibir notificaciones por correo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				

Segundo tutor/a

<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número DNI/Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer				
Teléfono		Correo electrónico		Vive en domicilio familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
Autoriza a recibir notificaciones por SMS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				
Autoriza a recibir notificaciones por correo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO				

Datos de la matrícula

Repite curso: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cede datos a la Universidad? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Exento del seguro escolar: SÍ <input type="checkbox"/> (Haber cumplido 28 años antes del comienzo del curso o haberlo abonado en otro centro) NO <input type="checkbox"/>	Solicita convocatoria extraordinaria: SÍ <input type="checkbox"/> (Matrícula condicional pendiente concesión convocatoria extraordinaria) NO <input type="checkbox"/>
--	---	---

Autorizaciones

Autorizo la toma de fotografías y grabaciones de imagen y/o voz para usarlas en medios de comunicación, incluida la página web y las redes sociales del centro, exclusivamente con fines educativos, culturales, formativos, laborales o de promoción y difusión del centro y sus actividades: SÍ NO

Para alumnado mayor de 18 años o que los cumpla durante el curso académico

Autorizo a mi familia a recibir información sobre mis datos académicos: SÍ NO

IMPORTANTE: Se recomienda la lectura del informe 0441/2015 de la agencia española de protección de datos, de acceso a los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal, a las calificaciones escolares de hijos/as mayores de edad "en cuanto el mayor de edad residiera con sus progenitores y éstos corriesen a cargo de los gastos familiares, cabría considerar que existe una presunción favorable a la aplicación de estas normas como legitimadoras del acceso a las calificaciones".

En Avilés, a dede 2026

IMPORTANTE: La persona firmante declara que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como la documentación que presenta (la falsedad de documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal)

ALUMNO MENOR DE EDAD:

La matrícula debe estar firmada por TODAS las personas que tengan la representación legal del alumnado, siempre que ostenten la patria potestad, salvo causa debidamente justificada.

EN CASO DE SEPARACIÓN LEGAL, NULIDAD, DIVORCIO O NO EXISTA VÍNCULO MATRIMONIAL:

La autorización la concederá quien tenga concedida la guardia y custodia y se presentará copia de la sentencia de separación, nulidad o divorcio, o el libro de familia o cualquier medio válido en derecho que acredita la inexistencia del vínculo matrimonial.

Firma del tutor/a 1: Fdo.: _____ Firma del tutor/a 2: Fdo.: _____	Firma del alumno/a: Secretaría del Centro (Sello del Centro)
--	--

DOCUMENTACIÓN:– **Alumnado de nuevo ingreso:**

- Fotografía tamaño carnet (poner nombre del alumno/a por detrás)
- Fotocopia DNI (*si no se ha entregado en la documentación del proceso de admisión en nuestro centro*)
- Acreditación de requisitos de acceso (*si no se ha entregado en la documentación del proceso de admisión en nuestro Centro*)
- Justificante de abono del Seguro Escolar (impreso en papel)
 - Solo las personas menores de 28 años.
 - **A nombre de la persona que va a cursar el Ciclo Formativo.**
 - Ingreso de 1,12 euros en la cuenta:
 - Entidad financiera: **Unicaja Banco**
 - **IBAN: ES21 2103 7396 5300 3001 5873**

– **Alumnado que promociona de curso o repite curso:**

- Fotografía tamaño carnet (poner nombre del alumno/a por detrás)
- Fotocopia DNI.
- Boletín de notas del curso anterior.
- Justificante de abono del Seguro Escolar:
 - Solo las personas menores de 28 años.
 - **A nombre de la persona que va a cursar el Ciclo Formativo.**
 - Ingreso de 1,12 euros en la cuenta:
 - Entidad financiera: **Unicaja Banco**
 - **IBAN: ES21 2103 7396 5300 3001 5873**

– **Convalidación de Módulos Profesionales:**

- Solicitud de convalidación de módulos profesionales, con la documentación acreditativa. (pedir impreso en Conserjería)

– **Convocatoria Extraordinaria.**

- El alumnado que haya agotado las convocatorias establecidas para cada módulo profesional, acompañará a la matrícula, la solicitud razonada de la CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA. (pedir impreso en Conserjería)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	REGISTRO DE MATRÍCULAS Y CALIFICACIONES DEL ALUMNADO.
IDENTIDAD DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:	DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS Y TECNOLOGÍAS EDUCATIVAS, DEPENDIENTE DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.
FINALIDAD:	LOS DATOS PERSONALES RECABADOS A TRAVÉS DEL PRESENTE FORMULARIO, ASÍ COMO LOS GENERADOS EN EL TRANCURSO DE LA RELACIÓN ADMINISTRATIVA, SERÁN TRATADOS PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA MATRICULACIÓN Y EVALUACIÓN DEL ALUMNADO DE CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.
LEGITIMACIÓN:	CUMPLIMIENTO DE UNA MISIÓN REALIZADA EN EL EJERCICIO DE PODERES PÚBLICOS.
DESTINATARIOS DE CESIONES:	OFICINA DE EXTRANJERÍA DE LA DELEGACIÓN DEL GOBIERNO. UNIVERSIDAD DE OVIEDO: DATOS NECESARIOS PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA PAU DE ALUMNADO QUE PREVIAMENTE HAYA AUTORIZADO LA CESIÓN. SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS: DATOS DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS COFINANCIADAS CON FONDO SOCIAL EUROPEO Y DATOS DE INSERCIÓN LABORAL CON FINES ESTADÍSTICOS, A FIN DE PODER IMPLANTAR ACTUACIONES DE MEJORA DE EMPLEABILIDAD E INSERCIÓN LABORAL. SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA Y ESTUDIOS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES.
DERECHOS:	PUEDE EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, OPOSICIÓN, LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO Y PORTABILIDAD A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA (SAC) DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, PRESENTANDO EL FORMULARIO NORMALIZADO DISPONIBLE EN HTTPS://SEDE.ASTURIAS.ES ., ELECTRÓNICAMENTE O PRESENCIALMENTE A TRAVÉS DEL REGISTRO GENERAL CENTRAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS O POR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS EN LA LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO. PUEDE SOLICITAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL DIRIGIÉNDOSE AL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: delegadodeprotecciondedatos@asturias.org



Unión Europea-
NextGenerationEU.

