

Curso escolar 2025/2026

Número de expediente

Número de identificación escolar

DATOS IDENTIFICATIVOS

|              |                                   |                  |
|--------------|-----------------------------------|------------------|
| Nombre       | Primer Apellido                   | Segundo Apellido |
| Nacionalidad | Número de Identificación Personal |                  |
|              | DNI/NIE                           | Pasaporte        |
|              | NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL     |                  |

RÉGIMEN DIURNO

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

|           |                                               |                                       |                                        |                                   |
|-----------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| ADG301LFP | ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                     | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| ELE302LFP | SISTEMAS ELECTROTÉCNICOS Y AUTOMATIZADOS      | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| ELE304LFP | SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES E INFORMÁTICOS | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| IFC303LFP | DESARROLLO DE APLICACIONES WEB                | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| TMV301LFP | AUTOMOCIÓN                                    | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |

RÉGIMEN VESPERTINO

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

|            |                                              |                                       |                                        |                                   |
|------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| FME301VLFP | CONSTRUCCIONES METÁLICAS                     | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| IFC302VLFP | DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA   | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| QUI301VLFP | LABORATORIO DE ANÁLISIS Y CONTROL DE CALIDAD | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| IMP303VLFP | ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA          | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |

CICLOS FORMATIVOS IMPARTIDOS EN AMBOS TURNOS (DIURNO – VESPERTINO)

| PREFERENCIA DE TURNO (ADJUNTAR , JUNTO CON LA MATRÍCULA EL IMPRESO DE SOLICITUD DE TURNO) |                                                |                                       |                                        |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| ELE303LFP                                                                                 | AUTOMATIZACIÓN Y ROBÓTICA INDUSTRIAL           | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| IFC301LFP                                                                                 | ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |
| IMA302LFP                                                                                 | MECATRÓNICA INDUSTRIAL                         | PRIMER CURSO <input type="checkbox"/> | SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/> | SOLO FCT <input type="checkbox"/> |

PREFERENCIA HORARIA NO VINCULANTE (EN LOS CICLOS DE AUTOMATIZACIÓN Y ROBÓTICA INDUSTRIAL, ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED Y MECATRÓNICA INDUSTRIAL)

☐ MAÑANA ☐ TARDE

- NO SE GARANTIZA QUE HAYA PLAZA EN EL HORARIO ELEGIDO
- LA IMPOSIBILIDAD DE ASISTENCIA A UN TURNO SE DEBERÁ JUSTIFICAR EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA

Datos de nacimiento

|                     |      |                    |           |           |
|---------------------|------|--------------------|-----------|-----------|
| Fecha de nacimiento | Edad | País de nacimiento | CCAA      | Provincia |
| Municipio           |      |                    | Localidad |           |

Domicilio del alumno/a

|                                                                                |             |           |                       |          |      |       |               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------------|----------|------|-------|---------------|
| Alumno/a emancipado<br><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                                                             |             |           |                       |          |      |       |               |

## MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

### Datos de matrícula

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Repite curso:</b></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | <p><b>Exento del seguro escolar:</b></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> (Haber cumplido 28 años antes del comienzo del curso o haberlo abonado en otro centro)</p> <p>NO <input type="checkbox"/></p> | <p><b>Solicita convocatoria extraordinaria:</b></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> (Matrícula condicional pendiente concesión convocatoria extraordinaria)</p> <p>NO <input type="checkbox"/></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Datos familiares

**(Solamente alumnado menor de edad)**

### Primer tutor/a

|                                                                                                                                   |                      |                    |                  |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | Número DNI/Pasaporte | Primer apellido    | Segundo apellido | Nombre                                                                                |
| Teléfono                                                                                                                          |                      | Correo electrónico |                  | Vive en domicilio familiar<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

## Segundo tutor/a

|                                                                                                                                   |                      |                    |                  |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | Número DNI/Pasaporte | Primer apellido    | Segundo apellido | Nombre                                                                                |
| Teléfono                                                                                                                          |                      | Correo electrónico |                  | Vive en domicilio familiar<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

### Datos estadísticos del alumno/a

## Situación laboral

Trabaja:      sí ☐                      NO    ☐

## 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 estos 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 ..... de ..... de 2025

**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.**

|                                                                                                             |                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Firma del tutor/a 1:</b></p> <p>Fdo.: _____</p> <p><b>Firma del tutor/a 2:</b></p> <p>Fdo.: _____</p> | <p><b>Firma del alumno/a:</b></p> <p><b>Secretaría del Centro</b><br/>(Sello del Centro)</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

**Para alumnado de 2º****MARCAR CON UNA X LA OPTATIVA DEL CICLO EN EL QUE TE MATRICULAS**

|                                         |                                                                       |           |  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Administración y gestión                | Protocolo empresarial                                                 | ADG 301.2 |  |
| Electricidad y electrónica              | Sistemas robóticos                                                    | ELE 302.2 |  |
|                                         | Instalaciones eléctricas básicas, fotovoltaicas y en viviendas        | ELE303.2  |  |
|                                         | Creación de recursos audiovisuales y publicación en redes sociales    | ELE304.2  |  |
| Fabricación mecánica                    | Forja y carpintería metálica. Construcciones metálicas                | FME 301.2 |  |
| Informática y comunicaciones            | Servicios en la nube. DAM                                             | IFC 302.2 |  |
|                                         | Servicios en la nube. DAW                                             | IFC303.2  |  |
|                                         | Virtualización avanzada                                               | IFC 301.2 |  |
| Instalación y mantenimiento             | Diseño de implementación de gemelo digital con fabricación aditiva 3D | IMA302.2  |  |
| Imagen personal                         | Equilibrio y salud en la imagen capilar                               | IMP301.2  |  |
| Química                                 | Control de la contaminación ambiental                                 | QUI301.2  |  |
| Transporte y mantenimiento de vehículos | Seguridad y mantenimiento en vehículos híbridos y eléctricos          | TMV301.2  |  |

**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:   | <u>REGISTRO DE MATRÍCULAS Y CALIFICACIONES DEL ALUMNADO.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| RESPONSABLE DE TRATAMIENTO: | <b>DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS Y TECNOLOGÍAS EDUCATIVAS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FINALIDAD:                  | <b>LOS DATOS PERSONALES RECADADOS A TRAVÉS DEL PRESENTE FORMULARIO, ASÍ COMO LOS GENERADOS EN EL TRANSURSO DE LA RELACIÓN ADMINISTRATIVA, SERÁN TRATADOS PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA MATRICULACIÓN Y EVALUACIÓN DEL ALUMNADO DE CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.</b>                                                                                                                                             |
| LEGITIMACIÓN:               | <b>CUMPLIMIENTO DE UNA MISIÓN REALIZADA EN EL EJERCICIO DE PODERES PÚBLICOS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| DESTINATARIOS DE CESIONES:  | <b>OFICINA DE EXTRANJERÍA DE LA DELEGACIÓN DE GOBIERNO. UNIVERSIDAD DE OVIEDO: DATOS NECESARIOS PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA E.B.AU. 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.<br/>SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA Y ESTUDIOS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE.</b> |
| DERECHOS:                   | <b>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 <a href="https://SEDE.ASTURIAS.ES">HTTPS://SEDE.ASTURIAS.ES</a>.</b>                                                                             |
| INFORMACIÓN ADICIONAL:      | <b>PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL EN <a href="https://SAUCE.ASTURIAS.ES">HTTPS://SAUCE.ASTURIAS.ES</a>, HACIENDO CLIC EN EL BOTÓN DE INFORMACIÓN.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |