

**ANEXO XV**  
**FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO RÉGIMEN A DISTANCIA.**  
**SOLICITUD DE MATRICULA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO.**  
**CURSO 2017/2018.**

DATOS DEL CENTRO											
CENTRO :						DOMICILIO DEL CENTRO					
CÓDIGO POSTAL:						LOCALIDAD:			PROVINCIA:		
NÚMERO DE MATRÍCULA				NÚMERO DE EXPEDIENTE				CÓDIGO DEL CENTRO			

DATOS DEL ALUMNO					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE	
D.N.I./N.I.E.:		LETRA NIF:	DOMICILIO:		
CÓDIGO POSTAL:		TELÉFONO/S:		CORREO ELECTRÓNICO:	
LOCALIDAD :			PROVINCIA :		PAÍS
SEXO: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO :	
PROVINCIA DE NACIMIENTO:			PAÍS:		TRABAJA ACTUALMENTE: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿DEBE ABONAR SEGURO ESCOLAR POR SER MENOR DE 28 AÑOS? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

DATOS ACADÉMICOS			
MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL <input type="checkbox"/> ON-LINE <input type="checkbox"/>			
CICLO FORMATIVO:			
MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE <sup>(1)</sup>			
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN MÓDULO	HORAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL: <sup>(2)</sup>

(1) Sólo en módulos en los que haya sido admitido previamente.  
(2) El número de horas totales no puede ser superior a 1000 horas.

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> que son ciertos los datos consignados en el presente impreso y <b>SOLICITA</b> la matrícula en las enseñanzas a que se refiere el presente impreso.
En _____ a _____ de _____ de _____ EL/LA SOLICITANTE (sello del receptor)
Fdo.: _____
<small>PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/Impreso/formulario y demás documentos que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avd. de Valhondo s/n, Edificio Administrativo Tercer Milenio, módulo 5, 4ª planta, 06800 Mérida).</small>