

IMPRESO MATRICULA ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES
CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO EN REVESTIMIENTOS MURALES

N.º de Matrícula:

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____ PROVINCIA _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ DNI / NIE _____ TELÉFONO _____
CORREO ELECTRÓNICO _____
N.º SEGURIDAD SOCIAL _____
DOMICILIO _____ CP _____ LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____ ESTUDIOS CURSADOS _____

PRIMER CURSO

- ☐ Dibujo Artístico
- ☐ Modelado y Vaciado
- ☐ H.ª de la Cultura y el Arte: Artes Aplicadas al Muro
- ☐ Dibujo Técnico
- ☐ Idioma Extranjero: Inglés
- ☐ Materiales y Tecnología: Artes Aplicadas al Muro
- ☐ Taller de Revestimientos Murales

SEGUNDO CURSO

- ☐ Dibujo Artístico
- ☐ Modelado y Vaciado
- ☐ H.ª de la Cultura y el Arte: Artes Aplicadas al Muro
- ☐ Informática Básica
- ☐ Idioma Extranjero: Inglés
- ☐ Materiales y Tecnología: Artes Aplicadas al Muro
- ☐ Taller de Revestimientos Murales
- ☐ Formación y Orientación Laboral
- ☐ **Formación en Centros de Trabajo (FCT)**

Quedo enterado/a de que la confirmación de mi matrícula está condicionada a la comprobación, con mi expediente de los datos consignados en este impreso, de cuya veracidad me hago responsable.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

Segovia, a _____ de _____ de _____
Firma: _____