

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO (G)	1º CURSO	2º CURSO
GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA	Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/>	
FARMACIA Y PARAFARMACIA		
ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA		

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR (G)	1º CURSO	2º CURSO
ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO		
MARKETING Y PUBLICIDAD		

MÓDULOS PENDIENTES: \_\_\_\_\_

¿REPITE?:  SÍ  NO

SI EL ALUMNO/A ES MAYOR DE EDAD MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA:

- Autorizo a mi familia (padre, madre, tutor o tutora) a acceder a mi información académica.  
 No autorizo a mi familia (padre, madre, tutor o tutora) a acceder a mi información académica.

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

**EXP:** \_\_\_\_\_

APELLIDO 1: \_\_\_\_\_ APELLIDO 2: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I./N.I.E./ \_\_\_\_\_

SEXO: Hombre  Mujer

NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 2019/2020: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

PAÍS DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO C/ \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/MÓVIL: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE / TUTOR:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código Postal y localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono/móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE / TUTORA:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código Postal y localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono/móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SÓLO PARA ALUMNOS/AS QUE SE MATRICULEN EN UNA OPCIÓN DIFERENTE A LA PRIMERA OPCIÓN**

**ELEGIDA:**

- Mejora de opción:** permite seguir participando en el proceso de admisión, y poder así obtener una plaza en otra opción preferente.
- NO mejora de opción:** supone finalizar el proceso de admisión al formalizar matrícula.

**NOTA: La persona que ha formalizado matrícula y obtiene una nueva plaza por mejora de opción, TIENE QUE VOLVER A MATRICULARSE en la nueva plaza obtenida. Si no lo hiciera así, perderá tanto la plaza que tenía como la nueva plaza obtenida; sigue participando en el proceso ordinario optando a todas las opciones de ciclos salvo la que solicitó mejora de opción y no formalizó matrícula.**

Firma del alumno/a: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor/a

(Si el alumno/a es menor de edad): \_\_\_\_\_

En Pamplona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Declaro/confirmando que los datos personales y de matrícula que aparecen en este documento son correctos. De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es la entidad **RELIGIOSAS MARÍA INMACULADA**, con N.I.F. R3100063A, con domicilio social en la Avenida Roncesvalles, 1-31002 de Pamplona, bajo cuya titularidad se encuentra el **COLEGIO DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA**, con la finalidad de cubrir todo el proceso de escolarización. Los derechos de los interesados sobre acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición u otros relativos a la protección de datos podrán ejercerse ante el DPO: [ce.pamplona.es@religiosasmariainmaculada.org](mailto:ce.pamplona.es@religiosasmariainmaculada.org).