Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

Curso Académico	2017/2018
Nº Expediente:	

UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro
Iniciativa de Empleo Juvenil

ANEXO I

FORMULARIO PARA LA MATRICULACIÓN EN LAS ENSEÑANZAS PARA LA EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS

ENSEÑANZAS INICIALES				ENSEÑANZAS CONDUCENTES A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN ESO			MODALIDAD
Nivel I ☐		Nivel II ☐		Nivel I ☐		Nivel II ☐	Presencial ☐
Curso 1º ☐	Curso 2º ☐	Curso 1º ☐	Curso 2º ☐	Ámbito Social	Ámbito Comunicación	Ámbito Científico-Tecnológico	Distancia ☐
				Matrícula ☐	Matrícula ☐	Matrícula ☐	Semipresencial ☐
				Pendiente Nivel I ☐	Pendiente Nivel I ☐	Pendiente Nivel I ☐	
				Exento ☐	Exento ☐	Exento ☐	
						Opción de Matemáticas:	
						Op. Aplic. ☐ / Op. Acad. ☐	

RESTO DE ENSEÑANZAS			
☐	Español para extranjeros		
☐	Formación Profesional Básica	☐ Curso 1º	☐ Curso 2º
☐	Curso de reparación prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior		
☐	Curso de preparación prueba de Acceso a la Universidad (mayores de 25 años)		
☐	Talleres operativos para personas con discapacidad		
☐	Enseñanzas soporte telemático (Aulas Mentor) _____		
☐	Informática	☐ Inglés	☐ Otros:_____

MUNICIPIO DONDE SOLICITA LA MATRÍCULA (Solo para centros comarcales)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

_____ Nombre _____ 1er Apellido _____ 2º Apellido

D.N.I./ N.I.E./Pasap:	Fecha nacimiento:	Nacionalidad:
Lugar:	Provincia:	País nacimiento:
Teléf. fijo:	Teléf. móvil:	Nº S.Social:
Domicilio (Calle, nº, piso, letra):		
Localidad:	Provincia:	Cód. Postal:
Sexo:	C.electrónico:	

Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro
Iniciativa de Empleo Juvenil

DATOS ACADÉMICOS

Estudios aportados para el acceso:	
Centro de procedencia:	Localidad:
Resultado de la VIA (en su caso):	

DOCUMENTACIÓN

Justificante de haber abonado el Seguro Escolar (alumnos hasta 28 años a 31 –XII- 2017): SI ☐ NO ☐

Fotocopia de la tarjeta de la seguridad social SI ☐ NO ☐

Autorización para la publicación de imágenes en la página web del centro o cualquier otro canal de difusión recogido en el RRI del centro SI ☐ NO ☐

Según determinan las Instrucciones de la Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, sobre la organización y funcionamiento de los centros de educación de personas adultas, en el régimen presencial, semipresencial y a distancia, para el curso académico 2017/2018, en el caso de que estas enseñanzas sean cofinanciadas con ayudas del Fondo Social Europeo dentro del Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ), los centros darán las indicaciones sobre los procedimientos oportunos para que se recaben de los alumnos, en el proceso de matriculación, la conformidad y los datos precisos para ser inscritos en el Registro del Sistema Nacional de Garantía Juvenil (SNGJ).

Por tanto, siendo mi situación en el día natural anterior previo a cumplimentar esta matrícula, la de ser menor de 30 años, no estar trabajando por cuenta propia o ajena, ni recibiendo acciones formativas/educativas: autorizo a que mis datos sean remitidos al Fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil a efectos de solicitud de mi inscripción en el mismo establecida en el artículo 98.4 de la Ley 18/2014, y a que el órgano responsable del fichero compruebe los datos de identidad, edad, residencia, estudios-formación y afiliación a las Seguridad Social, mediante consulta de los datos disponibles en las Administraciones Públicas afectadas prevista en el artículo 100 de la Ley 18/2014. Y manifiesto voluntariamente mi interés en participar en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, mediante la adquisición de un compromiso de participación activa en las actuaciones que se desarrollen en el marco de la Garantía Juvenil, incluida la acción educativa vinculada a esta matrícula. Todo ello aplicará en el supuesto de que no exista inscripción previa vigente o no se cumpla alguna de las condiciones indicadas en la presente autorización.

La persona abajo firmante, SOLICITA matrícula en el CEPA ……. para el curso indicado.

En ....., a ..... de..... de 2017.

Firma del alumno/a

⇨ ***Cualquier cambio en los datos expresados deberá ser comunicado a la mayor brevedad posible en la Secretaría.***

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SICE, SICI, GITU, cuya finalidad es la gestión de sus datos académicos, y podrán ser cedidos mediante las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Equipo Directivo del Centro, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en C/ Alianza 20-24, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

La presente acción será objeto de cofinanciación mediante el Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020, por el que se articula el apoyo financiero del Fondo Social Europeo.