



**ANEXO I**

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

CURSO ACADÉMICO
NÚMERO DE EXPEDIENTE

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

Nombre		1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido	
D.N.I./ N.I.E./Pasaporte:		Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Lugar:		Provincia:		País de nacimiento:	
Teléf. fijo:		Teléf. móvil:		Nº S. Social:	
Domicilio (Calle, nº, piso, letra):					
Localidad:		Provincia:		Cód. Postal:	
Sexo:		Correo electrónico:			

**MUNICIPIO DONDE SOLICITA LA MATRÍCULA (Solo para centros comarcales)**

--

Turno	Mañana	Tarde	Indistinto
-------	--------	-------	------------

**ENSEÑANZAS EN LAS QUE SOLICITA MATRICULARSE**

ENSEÑANZAS CONDUCENTES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN E.S.O.						
Modalidad :		Presencial		Distancia		Semipresencial
Nivel I	Matrícula	Pendiente	Exento	Nivel II	Matrícula	Exento
A.Social				A.Social		
A.Comunicación				A.Comunicación		
A.Científico-Tecnológico				A.Científico-Tecnológico		
<b>Opción ámbito Científico-Técnico:</b>			Mat. aplicadas		Mat. Académicas	
<b>ENSEÑANZAS INICIALES</b>	Nivel I	1º	2º	Nivel II	1º	2º
						SIN REF.

RESTO DE ENSEÑANZAS						
Español para extranjeros	Nivel		Enseñanzas con soporte telemático (Mentor)			
Formación Profesional Básica	1º	2º				
Preparación acceso CF Grado Superior			Informática	Nivel		
Preparación Acceso Universidad (mayores de 25)			Inglés	Nivel		
Talleres operativos personas con discapacidad			Otras enseñanzas			
Preparación Prueba CCSE						



## DATOS ACADÉMICOS

Estudios cuya titulación se aporta para el acceso:	
Centro de procedencia:	Localidad:
Resultado de la VIA (en su caso):	

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Documentación general	
Fotocopia del DNI / NIE / Pasaporte	
Fotografías	Fotocopia del contrato de trabajo / Alta Seguridad Social
Documentación académica	Comprobante pagos mod. 030
Documentación para considerar en el baremo de admisión:	
Documentación específica de Nivel II de las Enseñanzas conducentes para la obtención del Título de Graduado en ESO en el régimen presencial, semipresencial o a distancia	
Justificante de haber abonado el Seguro Escolar (alumnos hasta 28 años a 31/12/2019)	
Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social	

## INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL

La persona abajo firmante:

- Autoriza a la Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, para tramitar su inscripción en el Fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil (SNGJ) en el caso de cumplir con las condiciones requeridas para ello, a saber: no estar aún inscrito en dicho Fichero; ser menor de 30 años el día anterior a la matrícula en el Centro; no estar trabajando por cuenta propia o ajena el día anterior a la matrícula en el Centro; no estar recibiendo acciones formativas o educativas el día anterior a la matrícula en el Centro.
- Queda informada de que, según la Ley 18/2014, el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, tiene como finalidad principal que el colectivo de jóvenes no ocupados ni integrados en los sistemas de educación o formación, puedan recibir una oferta de empleo, educación continua, formación de aprendiz o periodo de prácticas tras acabar la educación formal o quedar desempleadas.
- Declara conocer que dicha inscripción es imprescindible para que las enseñanzas en las que el alumno se ha matriculado sean cofinanciadas con ayudas del Fondo Social Europeo dentro del Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ).

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y DATOS PERSONALES EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en la página web de la Comunidad de Madrid:

[http://comunidad.educa.madrid.org/raices/wp-content/uploads/sites/5/2019/05/POLITICA-DE-PRIVACIDAD\\_MATRICULA-.pdf](http://comunidad.educa.madrid.org/raices/wp-content/uploads/sites/5/2019/05/POLITICA-DE-PRIVACIDAD_MATRICULA-.pdf)

Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento. *Cualquier cambio en los datos expresados deberá ser comunicado a la mayor brevedad posible en la Secretaría del Centro.*

He leído y acepto la Política de Privacidad en Centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid:

Autorización para la publicación de imágenes en la página web del centro o cualquier otro canal de difusión recogido en el RRI del centro: **SÍ** **NO**  
Los términos de dicho uso se incluyen como anexo a este formulario de matriculación.

La persona abajo firmante SOLICITA matrícula en el CEPA \_\_\_\_\_ para el curso indicado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del alumno/a**