



Rey Pelayo

Instituto de Educación Secundaria

Avda. de Constantino González, s/n, 33550 – Cangas de Onís – Asturias

Tel: 985.848114 – 985.848734 - [iesrey@educastur.org](mailto:iesrey@educastur.org)



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Año académico: 2024-25

Ciclo Formativo de Grado Básico  
Fabricación y Montaje

Nº Inscripción: .....

#### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

|                                        |                                       |                                                                                                                                           |                                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1º apellido:                           |                                       | Dirigir la correspondencia e información académica a:                                                                                     |                                  |
| 2º apellido:                           |                                       | Tutor 1: <input type="checkbox"/> Tutor 2: <input type="checkbox"/> Ambos: <input type="checkbox"/> Indiferente: <input type="checkbox"/> |                                  |
| Nombre:                                |                                       | Teléfono                                                                                                                                  | Correo electrónico               |
| DNI:                                   |                                       | Tutor 1:                                                                                                                                  |                                  |
| N.º SS:                                |                                       | Tutor 2:                                                                                                                                  |                                  |
| F. Nacimiento:                         |                                       | Alumno:                                                                                                                                   |                                  |
| Repite curso: <input type="checkbox"/> | Plurilingüe: <input type="checkbox"/> | Transporte: <input type="checkbox"/>                                                                                                      | Parada: <input type="checkbox"/> |

#### MATERIAS DE LA MATRÍCULA

| <input type="checkbox"/> 1º curso FME101 LOOIFP 2022                   | <input type="checkbox"/> 2º curso FME101 LOE                          |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Módulos</b> <b>30</b>                                               | <b>Módulos</b> <b>30</b>                                              |
| <input type="checkbox"/> 3020 - Operaciones Básicas de Fabricación 5   | <input type="checkbox"/> 3023 - Redes de Evacuación 7                 |
| <input type="checkbox"/> 3021 - Soldadura y Carpintería Metálica 5     | <input type="checkbox"/> 3024 - Fontanería y Calefacción Básica 7     |
| <input type="checkbox"/> 3022 - Carpintería de Aluminio y PVC 5        | <input type="checkbox"/> 3025 - Montaje de Equipos de Climatización 3 |
| <input type="checkbox"/> 3163 - Ciencias Aplicadas I 6                 | <input type="checkbox"/> 3019 - Ciencias Aplicadas II 6               |
| <input type="checkbox"/> 3161 - Comunicación y Ciencias Sociales I 6   | <input type="checkbox"/> 3012 - Comunicación y Sociedad II 6          |
| <input type="checkbox"/> 3160 - Proyecto Intermodular de Apr. Colab. 2 | <input type="checkbox"/> 3027 - Formación en Centros de Trabajo -     |
| <input type="checkbox"/> Tutoría 1                                     | <input type="checkbox"/> Tutoría 1                                    |

La formación de grupos está condicionada al número de alumnos y deben ser autorizados por la Consejería de Educación.

El primer curso incluye 200 horas de *formación en empresas en Régimen General* a realizar en febrero-marzo en empresas que tienen Convenio con el Centro Educativo.

El módulo de segundo curso 0451 - *Formación en Centros de Trabajo* comprende 120 horas a realizar en mayo - junio en empresas que tienen Convenio con el Centro Educativo.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la veracidad de los datos, de cuya exactitud me responsabilizo.

Cangas de Onís, a de de

|                        |                                |                                 |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Firma del/la Alumno/a: | Firma del/la primer/a tutor/a: | Firma del/la segundo/a tutor/a: |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

**Centro:** I.E.S. Rey Pelayo (33023650)

**Localidad:** Cangas de Onís

**Municipio:** Cangas de Onís

**Dirección:** Contranquil, 7

**C.P.:** 33550

**Provincia:** (Asturias)

**Teléfonos:** 985848734 / 985848114

**Fax:**

**E-mail:** [iesrey@educastur.org](mailto:iesrey@educastur.org)

**Titularidad del centro:** Público

**DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA**

Número de Identificación Escolar: .....

|                                                       |                                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| <b>Datos de nacimiento del/la alumno/a</b>            |                                                                                         |                                            |
| País:                                                 | Provincia:                                                                              | Municipio:                                 |
| Localidad:                                            |                                                                                         | Nacionalidad:                              |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la alumno/a</b>          |                                                                                         |                                            |
| Domicilio:                                            | Número:                                                                                 | Escalera:                                  |
|                                                       | Piso:                                                                                   | Letra:                                     |
|                                                       | CP:                                                                                     |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono:                                             | Teléfono de urgencias:                                                                  | Correo electrónico:                        |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la primer/a tutor/a</b>  |                                                                                         |                                            |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| Domicilio:                                            | ¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono fijo:                                        | Teléfono móvil:                                                                         | Correo electrónico:                        |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la segundo/a tutor/a</b> |                                                                                         |                                            |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| Domicilio:                                            | ¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono fijo:                                        | Teléfono móvil:                                                                         | Correo electrónico:                        |

**Identidad del responsable de tratamiento de datos:** Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación.  
**Finalidad:** Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos. **Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios de cesiones:** Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.A.U. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <https://sede.asturias.es>. Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: [delegadoprotecciondatos@asturias.org](mailto:delegadoprotecciondatos@asturias.org).