



# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO



GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
Y CULTURA

**ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA SEMIPRESENCIAL CURSO 202\_\_-202\_\_**

IES LA QUINTANA

Jaime Alberti, 8 – 33900 Ciaño – Langreo

Tfno.: 985678798 Fax: 985678151

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



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo

|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| DATOS DEL ALUMNO                                     | APELLIDOS                               |                                                         |                                                                      | NOMBRE                                                                                     |                |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
|                                                      | DNI/NIE                                 | FECHA DE NACIMIENTO                                     | LUGAR DE NACIMIENTO                                                  | Nº EXPEDIENTE                                                                              |                |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
|                                                      | Nº SEGURIDAD SOCIAL                     |                                                         | Nº DE TELÉFONO                                                       |                                                                                            |                |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
|                                                      | DOMICILIO (TIPO VÍA, NOMBRE, Nº Y PISO) |                                                         |                                                                      | LOCALIDAD                                                                                  | CÓDIGO POSTAL  |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
| DATOS FAMILIARES                                     | PROVINCIA                               | ANTIGUO ALUMNO DEL CENTRO                               | FAMILIA NUMEROSA                                                     |                                                                                            |                |
|                                                      |                                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> |                                                                                            |                |
|                                                      | NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE            |                                                         |                                                                      | DNI/NIE                                                                                    | TELÉFONO PADRE |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE                       |                                         |                                                         | DNI/NIE                                                              | TELÉFONO MADRE                                                                             |                |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL   |                                         |                                                         | DNI/NIE                                                              | TELÉFONO TUTOR                                                                             |                |
|                                                      |                                         |                                                         |                                                                      |                                                                                            |                |
| CFGM ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA |                                         |                                                         |                                                                      | 1º <input type="checkbox"/><br>2º <input type="checkbox"/><br>FCT <input type="checkbox"/> |                |

### MÓDULOS CFGM ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

| PRIMERO CURSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO CURSO                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- APOYO DOMICILIARIO (AD)- ATENCIÓN HIGIÉNICA (AH)</li><li>- ATENCIÓN Y APOYO PSICOSOCIAL (AAP)</li><li>- CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (CNP)</li><li>- ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD I (IPE)</li><li>- ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (OAP)</li><li>- PRIMEROS AUXILIOS (PA)</li><li>-DIGITALIZACIÓN APLICADA EN LOS SECTORES PRODUCTIVOS (DIG)</li><li>-SOSTENIBILIDAD APLICADA AL SISTEMA PRODUCTIVO (SASP)</li><li>-PROYECTO INTERMODULAR I (PII)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- ATENCIÓN SANITARIA (AS)</li><li>- APOYO A LA COMUNICACIÓN (AC)</li><li>- DESTREZAS SOCIALES (DS)</li><li>- EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA (EIE)</li><li>- FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (FCT)</li><li>- TELEASISTENCIA (TEL)</li></ul> |

En Ciaño, a                      de

de 202

FIRMA:

**SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "LA QUINTANA" DE CIAÑO**



# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO



**ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA SEMIPRESENCIAL CURSO 202\_\_-202\_\_**

### DATOS A CUMPLIMENTAR A EFECTOS ESTADÍSTICOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

#### SITUACIÓN LABORAL

- ☐ No trabaja
- ☐ Activo
- ☐ Parado
- ☐ Labores del hogar
- ☐ Jubilado/pensionista

PAÍS DE ESTUDIOS PREVIOS: \_\_\_\_\_

#### NIVEL DE ESTUDIOS ANTERIOR

- ☐ CFGM o equivalente Régimen Especial
- ☐ CFGS o equivalente Régimen Especial
- ☐ Bachillerato
- ☐ Universidad o equivalente en Régimen Especial
- ☐ ESO
- ☐ PCPI

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad de Tratamiento:                 | Registro de matrículas y calificaciones del alumnado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Identidad del responsable de tratamiento: | Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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 <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a> . Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: <a href="mailto:delegadoprotecciondatos@asturias.org">delegadoprotecciondatos@asturias.org</a> |

**SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "LA QUINTANA" DE CIAÑO**