

SOLICITUD DE MATRÍCULA

1º CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

DISEÑO Y EDICIÓN DE PUBLICACIONES IMPRESAS Y MULTIMEDIA

Curso 2025 / 2026

(IMPORTANTE: LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO)

Nº de matrícula:

DATOS PERSONALES

DNI/ NIE/ Pasaporte	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Sexo	Fecha nacimiento	Localidad	Provincia
			País
			Nacionalidad

DOMICILIO

Calle o Plaza	Número	Piso	Puerta	Teléfono (1)
Cod. Postal	Población	Email		Teléfono de urgencia

DATOS ACADÉMICOS (Materias del curso)

 (La opción por defecto es la matrícula en el curso completo).

Organización de los Procesos de Preimpresión Digital
Materiales de Producción Gráfica
Gestión de la Producción en Procesos de Edición
Producción Editorial
Diseño y Planificación de Proyectos Editoriales Multimedia
Proy. Intermodular de Dis. y Ed. de Publicaciones Impresas y Multimedia
Digitalización Aplicada a los Sectores Productivos
Sostenibilidad Aplicada al Sistema Productivo
Itinerario Personal para la Empleabilidad I
Inglés profesional

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Repite: SÍ ☐ NO ☐

Para la realización de las prácticas en empresa es **imprescindible** que el alumno/a cuente con un NSS (número de la Seguridad Social) propio asociado al número del documento de identificación personal.

NSS del alumno/a:

MEDIOS TECNOLÓGICOS DISPONIBLES

Ordenador o Tablet

☐

Conexión a Internet

☐

Firma

Gijón, de de 2025

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE MATRÍCULA

IMPRESINDIBLE ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1 fotografía reciente tamaño carnet con nombre y apellidos al dorso.
- ☐ Autorizo al centro a tomar una fotografía para la identificación escolar del alumno/a si fuera necesario actualizar este dato en el curso.
- Fotocopia del DNI.
- Resguardo del abono del seguro escolar (1,12€) en la cuenta del BBVA (menores de 28 años)

ES20 0182 0600 0302 0872 5510

Las convalidaciones se solicitan al formalizar la matrícula.

(1) Cualquier variación en la dirección de correo electrónico o en los números de teléfono consignados en el impreso deberá ser comunicada en la Secretaría del centro a la mayor brevedad posible.

Autorización para la cesión de datos personales a la Universidad de Oviedo

☐

Autorizo a la Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas de la Consejería de Educación, la cesión de mis datos personales (*número de identificador escolar, NIF/NIE/Pasaporte, nombre, apellidos, sexo, fecha de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de residencia, dirección de residencia, teléfono, código postal, NSS, tipo de familia numerosa, correo electrónico, centro, curso, materia troncal de itinerario, itinerario y primera lengua extranjera de la matrícula, emancipado o no emancipado*) a la Universidad de Oviedo para la gestión y organización de la EBAU.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. En caso de desistimiento deben comunicarlo al centro docente al que autorizaron la cesión.

Nombre y apellidos del alumno/a

DNI/NIE/Pasaporte del alumno/a

Firma del alumno/a