

SOLICITUD DE MATRÍCULA

2º CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

PRÓRROGA DEL ANTERIOR PLAN DE ESTUDIOS

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
			NUSS

DOMICILIO

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

DATOS ACADÉMICOS (Materias del curso)

Diseño de productos gráficos
Desarrollo y publicación de productos editoriales multimedia
Comercialización de productos gráficos y atención al cliente
Empresa e iniciativa emprendedora
Diseño estructural de envase y embalaje
Proyecto de diseño y edición de publicaciones impresas y multimedia
Formación en centros de trabajo

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Repite: SÍ ☐ NO ☐ MÓDULOS PENDIENTES DE 1º
(Si procede)

Para la realización de las prácticas FCT 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

Familia numerosa: SÍ ☐ NO ☐

Minusvalía %

(2)

Gijón, de de 2025

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE MATRÍCULA

IMPRESINDIBLE ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1 fotografías tamaño carnet con nombre y apellidos al dorso.
- Fotocopia del DNI. (Si no se ha entregado en el centro con anterioridad o ha habido cambios).
- ☐ Autorizo al centro a tomar una fotografía para la identificación escolar del alumno/a si fuera necesario actualizar este dato en el curso.
- 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
y la exención de la FCT a partir del mes de enero.**

(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.

(2) Documentación acreditativa de estas circunstancias.

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

Correo de contacto del alumno/a (NO EDUCASTUR)

Firma del alumno/a