

**SOLICITUD DE PLAZA PARA FORMACIÓN BÁSICA DE PERSONAS ADULTAS
GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA**

AULA:

CURSO:

Nº REGISTRO:

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

DIRECCIÓN

Nº

PISO

LOCALIDAD

CÓD. POSTAL

MUNICIPIO

FECHA DE NACIMIENTO

NIF/ NIE/ PASAPORTE

NACIONALIDAD

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO FIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO (escribirlo en letra mayúscula)

CÓDIGO IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO (CIAL) (A cumplimentar por el centro)

2.- TRAMO Y TURNO EN EL QUE SE INSCRIBE (A cumplimentar por el centro)

Formación BÁSICA INICIAL			
NIVEL I	I Elemental	NIVEL II	III Avanzado
	II Avanzado		IV Titulación

HORARIO	
<input type="checkbox"/>	Mañana
<input type="checkbox"/>	Tarde / Noche

A rellenar por el Centro

3.- DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA LA INSCRIPCIÓN Y VIA (A cumplimentar por el centro)

- Fotocopia NIF / NIE / Pasaporte
- 1 Fotografía
- Certificación académica
- Fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social
- Certificación vida laboral
- Justificante de ingreso bancario en BANKIA

ES40 2038-9005-66-6400000739

Otros: (Especificar)

-
-
-

A rellenar por el Centro

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20

Firma

Fdo: _____

REQUISITOS DE ACCESO

- Podrán acceder las personas que cumplan dieciocho años en el año en que comienza el curso.
- Excepcionalmente los mayores de dieciséis años que tengan contrato laboral o sean deportistas de alto rendimiento.
- Las personas extranjeras no comunitarias, deberán tener el permiso de residencia en vigor.

Autorización para menores de 18 años:

D./Dña.....con DNI..... y teléfono....., como padre, madre, o tutor legal de.....

AUTORIZO su asistencia al **CEPA Cono Sur**, y me responsabilizo del seguimiento de su proceso educativo. Asimismo manifiesto el conocimiento y la aceptación del Reglamento de Régimen Interno del Centro y del carácter no obligatorio de estas enseñanzas, con todo lo que ello implica.

Firma

Padre / madre / tutor / representante legal

Especifique la causa por la que accede a la Educación de Adultos:

- Excepcionalmente los mayores de dieciséis años que tengan contrato laboral. En este caso aportar certificado de la empresa o contrato laboral.
- Ser deportista de alto rendimiento. En este caso, aportar certificado.

Autorización publicación de imágenes del alumnado:

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad familiar y a la propia imagen y a la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la protección de Datos de Carácter Personal,

- AUTORIZO** al **CEPA Cono Sur** a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en la página web, Blog y/o Facebook del centro, filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial y fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.
- NO AUTORIZO**, y me comprometo a informar de este hecho al profesorado del centro responsable en cada actividad, evitando posar en fotos grupales. En caso de que posara voluntariamente en alguna foto, se entendería como una conformidad para su publicación

- **Para poder asistir a las clases** de Graduado en Educación Secundaria (GES), **es necesario** estar en posesión de **copia de la matrícula, del horario y la VIA personal** que le será entregado por el tutor del aula correspondiente.
- Con la firma de esta solicitud, me comprometo a **aceptar y respetar las normas** que rigen los Centros Públicos de Educación y Formación de Personas Adultas en general y las de este Centro en particular.

Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de gestión educativa, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo, de educación, en los ficheros de admisión del alumnado y gestión de centros escolares públicos. El órgano responsable de los ficheros es la Consejería de educación y Universidades. Los interesados podrán acudir al centro solicitado en primer lugar o al centro en el que se haya matriculado, para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

C/ ALICANTE, Nº 20 – 35016 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
TELÉFONO: 928.314.981 – FAX: 928.332.440
CÓDIGO DE CENTRO 35009644

www.cepaconosur.org