

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO DE
PREPARACIÓN DE PRUEBAS

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.- ENSEÑANZA EN LA QUE SE PREINSCRIBE (A cumplimentar por el centro)

| | | | | |
|-------------------------------|---|--|------------------------------------|-----------------|
| PREPARACIÓN DE PRUEBAS | OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA | | | |
| | HORARIO | | | |
| | Mañana | | Tarde / Noche | |
| | INFORMÁTICA BÁSICA | | | |
| | ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO | | | |
| | MATERIAS COMUNES | | | |
| | ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR | | Lengua Castellana y Literatura | |
| | | | Fundamentos de Matemáticas | |
| | | | MATERIAS ESPECÍFICAS | |
| | | | OPCIÓN A | OPCIÓN B |
| Economía | | | No impartido en este Centro | Biología |
| Lengua Extranjera | Ciencias de la Tierra y M.A. | | | |
| Filosofía | Química | | | |

A rellenar por el Centro

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

Firma

Fdo: _____

- 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

- Declaro que **NO POSEO** los requisitos de titulación el acceso directo a los ciclos formativos de Grado Superior

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

- Podrán acceder las personas que cumplan dieciocho años en el año en que comienza el curso.
- 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