

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA

INSTITUTO DE ENSEÑANZAS A DISTANCIA DE ANDALUCÍA
MATRICULACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONA ADULTAS

CURSO: _____

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:
SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):	TELÉFONO/S:	
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:		PAÍS DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO:				CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD/MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:		
*NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL			*DNI/NIE	
*NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR LEGAL			*DNI/NIE	
* Sólo solicitantes menores de edad				

2 MATRÍCULA				
Se matriculado/a en el curso _____ / _____ como alumno/a en el ciclo formativo y en los módulos profesionales que se señala/n a continuación ⁽¹⁾ :				
ORDEN	CÓDIGO ESCOLARIZACIÓN CICLO FORMATIVO	CÓDIGO MÓDULO PROFESIONAL ⁽²⁾	CÓDIGO CENTRO EDUCATIVO	Temporalización de módulos solicitados ⁽³⁾
1.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
2.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
3.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
4.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
5.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
6.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
7.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
8.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
9.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
10.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
11.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
...				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>

(1) Se pueden solicitar hasta tres ciclos formativos distintos, aunque la admisión se realizará sólo en uno de ellos, en los módulos que correspondan.
 (2) Se pueden solicitar para un mismo ciclo formativo hasta un máximo de módulos que no superen en conjunto más de 1000 horas anuales (art. 19.3). Se pueden solicitar hasta un máximo de módulos de temporalización cuatrimestral que no superen en conjunto más de 500 horas de carga lectiva (art. 47.7). Se pueden solicitar módulos anuales y cuatrimestrales que no superen en su conjunto más de 1000 horas de carga lectiva (art. 47.8).
 (3) La Temporalización de módulos solicitada estará sujeta a oferta educativa (solo se ofertan módulos cuatrimestrales en el IEDA).

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
Firma el/la persona solicitante, o en su caso, el padre/madre, tutor/a legal	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro)

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

_____, D/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE ENSEÑANZA A DISTANCIA DE ANDALUCÍA

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa de los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA

**INSTITUTO DE ENSEÑANZAS A DISTANCIA DE ANDALUCÍA
MATRICULACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONA ADULTAS**

CURSO: _____

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):	TELÉFONO/S:		
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:		PROVINCIA DE NACIMIENTO:		PAÍS DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO:					CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD/MUNICIPIO:		PROVINCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:		
*NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL				*DNI/NIE	
*NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR LEGAL				*DNI/NIE	
* Sólo solicitantes menores de edad					

2 MATRICULA				
Ser matriculado/a en el curso _____ / _____ como alumno/a en el ciclo formativo y en los módulos profesionales que se señala/n a continuación ⁽¹⁾ :				
ORDEN	CÓDIGO ESCOLARIZACIÓN CICLO FORMATIVO	CÓDIGO MÓDULO PROFESIONAL ⁽²⁾	CÓDIGO CENTRO EDUCATIVO	Temporalización de módulos solicitados ⁽³⁾
1.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
2.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
3.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
4.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
5.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
6.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
7.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
8.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
9.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
10.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
11.				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>
...				Anual <input type="checkbox"/> Cuatrimestral <input type="checkbox"/>

- (1) Se pueden solicitar hasta tres ciclos formativos distintos, aunque la admisión se realizará sólo en uno de ellos, en los módulos que correspondan.
 (2) Se pueden solicitar para un mismo ciclo formativo hasta un máximo de módulos que no superen en conjunto más de 1000 horas anuales (art. 19.3). Se pueden solicitar hasta un máximo de módulos de temporalización cuatrimestral que no superen en conjunto más de 500 horas de carga lectiva (art. 47.7). Se pueden solicitar módulos anuales y cuatrimestrales que no superen en su conjunto más de 1000 horas de carga lectiva (art. 47.8).
 (3) La Temporalización de módulos solicitada estará sujeta a oferta educativa (solo se ofertan módulos cuatrimestrales en el IEDA).

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
Firma el/la persona solicitante, o en su caso, el padre/madre, tutor/a legal	EL/LA FUNCIONARIO/A
Fecha:	(Sello del centro)

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE ENSEÑANZA A DISTANCIA DE ANDALUCÍA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE