

INSTRUCCIONES PARA LA FORMALIZACIÓN DE MATRICULA

Enviar al correo: coordinador-semipresencial@elcampico.org

1. **IMPRESO MATRÍCULA** (Hoja 2): debidamente cumplimentado y firmado.
2. **DOMICILIACION BANCARIA** (Hoja 3): debidamente cumplimentada y firmado.
3. **INGRESO DE MATRÍCULA**: Copia del ingreso de matrícula de 60€ (Grado Medio) o 100€ (Grado Superior) al número de cuenta: **ES67 0075 1172 96 0600140477** indicando en el concepto el DNI, Nombre y Apellidos del alumno.

Nota: Los ciclos de Formación Profesional constan de 2 cursos académicos. El pago de matrícula le da derecho a reserva de plaza. Cada curso académico tiene un coste de 1200€ (Grados Medios) o 1800€ (Grados Superiores) que se podrán pagar en un máximo de diez mensualidades (septiembre a junio).

4. Fotocopia **DNI**.
5. En tamaño carné 2 **fotografías**.
6. Fotocopia **tarjeta sanitaria**.
7. Para los primeros cursos presentar la documentación académica correspondiente al perfil de ingreso. Por ejemplo: si deseas acceder a un Grado Medio y tienes el título en ESO, entonces la fotocopia compulsada de dicho título. Otro ejemplo: si deseas acceder al Grado Superior y tienes el título de técnico, entonces fotocopia compulsada de dicho título.

Nota: En caso de haber enviado algún punto anterior al realizar la SOLICITUD DE ADMISIÓN no sería necesario volverlos a enviar.

Si tienes alguna duda contacta con nosotros en los siguientes teléfonos: **96 535 04 85 o 695 965 944** (WhatsApp) o envíanos un correo a coordinador-semipresencial@elcampico.org

Responsable:

Domingo Guillén Fernández

**IMPRESO DE MATRÍCULA
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
CURSO ACADÉMICO 20__/20__
DESARROLLO DE APLICACIONES
MULTIPLATAFORMA SEMIPRESENCIAL**

NIA _____

DATOS DEL ALUMNO

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
 DNI-NIE-Pasaporte _____ Fecha Nacimiento _____ Municipio nacimiento _____ Provincia Nacimiento _____
 País Nacimiento _____ Nacionalidad _____ Familia Numerosa _____ Tipo _____ Número de Título _____
 Correo Electrónico del alumno _____ Teléfono móvil alumno _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

PADRE – TUTOR – RESPONSABLE LEGAL

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
 DNI-NIE-Pasaporte _____ Nacionalidad _____ Profesión _____ Teléfono móvil _____
 Correo Electrónico _____

MADRE – TUTOR – RESPONSABLE LEGAL

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
 DNI-NIE-Pasaporte _____ Nacionalidad _____ Profesión _____ Teléfono móvil _____
 Correo Electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza _____ Nº _____ Piso _____ Puerta _____
 Municipio _____ Provincia _____ CP _____ Teléfono fijo _____

CURSO	MATERIAS	HORAS DE CICLO	HORAS SEMANALES
1º CURSO	LENGUAJES DE MARCAS Y SISTEMAS DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN	96	3
1º CURSO	SISTEMAS INFORMÁTICOS	160	5
1º CURSO	BASES DE DATOS	160	5
1º CURSO	PROGRAMACIÓN	256	8
1º CURSO	ENTORNOS DE DESARROLLO	96	3
1º CURSO	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	96	3
1º CURSO	INGLÉS	96	3
2º CURSO	ACCESO DE DATOS	120	6
2º CURSO	DESARROLLO DE INTERFACES	120	6
2º CURSO	PROGRAMACIÓN MULTIMEDIA Y DISPOSITIVOS MÓVILES	100	5
2º CURSO	PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS	60	3
2º CURSO	SISTEMAS DE GESTIÓN EMPRESARIAL	100	5
2º CURSO	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	60	3
2º CURSO	INGLÉS	40	2
2º CURSO	PROYECTO DE DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA	40	
2º CURSO	FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO	400	

Semipresencial

Solicita servicio de comedor _____ y transporte escolar _____ desde _____

En Jacarilla a _____ de _____ de 20__

Firma padre/madre/tutor

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE SECUNDARIA Y FP “EL CAMPICO” JACARILLA (Alicante)



De conformidad con el **Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y la **Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales** le comunicamos que los datos objeto de este tratamiento en el presente documento son responsabilidad de **FEDERACIÓN DE EFAS COMUNIDAD VALENCIANA. EFA EL CAMPICO** con NIF: V-44979860 y con domicilio en **C/ CAMPICO S/N. C.P- 03310- JACARILLA- ALICANTE** y con teléfono **965-35.04.85** y email elcampico@elcampico.org Y de la Consellería de Educación de la Generalitat Valenciana, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de los mismos para ejercitar sus derechos. Le informamos que los datos que nos facilita se precisan para prestarle el servicio solicitado. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted puede ejercer ante **FEDERACIÓN DE EFAS COMUNIDAD VALENCIANA. EFA EL CAMPICO** el derecho de acceso, rectificación o supresión (“el derecho al olvido”), limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la dirección indicada.

