



EFA
EL GAMONAL

Centro de
Formación
Profesional

Solicitud Matricula
Enseñanza no concertada
Curso 20__/20__

Datos del Alumno

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____ Código postal _____

Población _____ Provincia _____

DNI _____ Fecha nac _____ Tfno _____

Lugar de nacimiento: _____ Provincia: _____

Correo electrónico _____

Datos de los Padres

Nombre y Apellidos Padre/tutor _____

DNI _____ Tfno _____ Correo Electronico _____

Nombre y Apellidos Madre/tutora _____

DNI _____ Tfno _____ Correo Electronico _____

Datos escolares

Estudios realizados _____

Centro escolar de procedencia _____ Población _____

Enseñanza que solicita

| CFGM | CFGS |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aten. a Personas en Situacion de Dependencia <input type="checkbox"/> 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/> Cuidados Auxiliares de Enfermería <input type="checkbox"/> 1º curso | <input type="checkbox"/> Educación Infantil <input type="checkbox"/> 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/> Higiene Bucodental <input type="checkbox"/> 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/> Administración y Finanzas <input type="checkbox"/> 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso |

Información

- Recibe información del coste de matricula, coste mensual y forma de pago.

Documentos que adjunta

- Fotocopia Certificado Académica (original para compulsar fotocopias)
- Fotocopia de DNI
- 2 Fotografías tamaño carnet
- Fotocopia NUSS el propio no el de beneficiario
- Fotocopia tarjeta de la S.S
- Certificado delitos sexuales el alumnado mayor de 18 años (solicitar en la sede electronica Ministerio
- Fotocopia de nº cuenta bancaria
- Ingresos 1º Apertura de expediente y fianza - 2º Asociación y Seguro Escolar
- Justificante pago bancario

Cláusulas

1. Los recibos serán domiciliados en una entidad bancaria y serán pasados al cobro en los cinco primeros días de cada mes, iniciándose en el mes que comience el curso.
2. En caso de que el alumno deseara darse de baja, deberá comunicarlo a la dirección del centro con 15 días de antelación al comienzo del mes siguiente, entendiéndose que de no ser así, se abonará la mensualidad íntegra.
3. La fianza se aplicará a la última mensualidad del ciclo completo y si el alumn@ abandona antes de finalizar el ciclo, no se devolverá.

Conociendo las condiciones y cláusulas establecidas anteriormente, manifiesto mi conformidad con las mismas y también acepto lo estipulado en el Reglamento de Régimen Interior de este centro.

En Alcázar de San Juan, a _____ de _____ de 20__

Firma: Padre/Madre/Tutor

Firma: Alumno(a)

Fdo: _____

Fdo: _____

Conforme al nuevo REGLAMENTO (UE) 2016/679 General de Protección de Datos - (RGPD) le facilitamos la información indicada a continuación: Responsable: Centro de Iniciativas para la Formación Agraria, S.A. (CIFASA); Finalidad: Gestionar su solicitud de información sobre la oferta educativa de EFA EL GAMONAL y el posible ingreso del alumnado en la misma. Legitimación: consentimiento del titular, ejecución de un contrato e interés legítimo conforme al art. 6.1.f) del RGPD; Destinatarios: CIFASA no cederá datos a terceros, salvo obligación legal o previa autorización de los afectados; Derechos: acceso, rectificación, supresión oposición y limitación del tratamiento de sus datos, revocación de su consentimiento, así como otros derechos, como se explica en la información adicional; Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <https://efa-centro.org/aviso-legal/>

