



IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO 2021-22

DATOS DEL SOLICITANTE (Padre / Madre / Tutor o Alumno/a si es mayor de edad)							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		N.I.F. (sin letra es automático)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				NÚMERO	PISO	LETRA	TELÉFONO 1
							TELÉFONO 2
C. POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA			
CORREO ELECTRÓNICO		MODO DE ACCESO			FECHA DE NACIMIENTO		
CENTRO DE PROCEDENCIA (DONDE SE HA REALIZADO EL ÚLTIMO CURSO O DONDE SE HIZO LA PRUEBA DE ACCESO)							

DATOS DEL ALUMNO/A (Solamente si es menor de edad)							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	

SOLICITA:

Sea admitido como alumno/a en este centro educativo, autorizado por la Junta de Castilla y León, para la impartición de Ciclos Formativos de Grado Superior con código de centro 24022006, en el curso escolar 2021-22 en el Título (márquese con una cruz lo que proceda)

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR	{	TÉCNICO SUPERIOR EN EDUCACIÓN INFANTIL	{	PRIMER CURSO	☐
			{	SEGUNDO CURSO	☐
	{	TÉCNICO SUPERIOR EN AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	{	PRIMER CURSO	☐
			{	SEGUNDO CURSO	☐

Documentación que se adjunta:

- ☐ Fotocopia D.N.I.
- ☐ Dos Fotografías tamaño carnet
- ☐ Resguardos de los ingresos de matrícula* y apertura de expediente
- ☐ Tarjeta personal de archivo*
- ☐ Original de la documentación acreditativa que permite el acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior.

Forma de pago:

- ☐ Matrícula(*) y apertura de expediente más un pago único
- ☐ Matrícula(*) y apertura de expediente más mensualidades

* En caso de matricularse por primera vez en el centro

(El CFPE CLARÍN no tramitará las matrículas que no se encuentren íntegramente cumplimentadas)

MODULOS EN LOS QUE SE MATRICULA: TÉCNICO SUPERIOR EDUCACIÓN INFANTIL

Curso: PRIMERO

- ☐ DIDÁCTICA DE LA EDUCACIÓN INFANTIL
- ☐ AUTONOMÍA PERSONAL Y SALUD INFANTIL
- ☐ EXPRESIÓN Y COMUNICACIÓN
- ☐ DESARROLLO COGNITIVO Y MOTOR
- ☐ DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO
- ☐ FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL
- ☐ INGLÉS (Extracurricular)

Curso: SEGUNDO

- ☐ EL JUEGO INFANTIL Y SU METODOLOGÍA
- ☐ HABILIDADES SOCIALES
- ☐ INTERVENCIÓN CON FAMILIAS Y ATENCIÓN A MENORES EN RIESGO SOCIAL
- ☐ PROYECTO DE ATENCIÓN A LA INFANCIA
- ☐ PRIMEROS AUXILIOS
- ☐ EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA
- ☐ FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO
- ☐ INGLÉS (Extracurricular)

TÉCNICO SUPERIOR EN AUDIOLOGÍA PROTÉSICA

Curso: PRIMERO

- ☐ CARACTERÍSTICAS ANATOMOSENSORIALES AUDITIVAS
- ☐ TECNOLOGÍA ELECTRÓNICA EN AUDIOPRÓTESIS
- ☐ AUDICIÓN Y COMUNICACIÓN VERBAL
- ☐ ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS
- ☐ FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL

Curso: SEGUNDO

- ☐ ACÚSTICA Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN SONORA
- ☐ ELECCIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS AUDITIVAS
- ☐ ATENCIÓN AL HIPOACÚSICO
- ☐ EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA
- ☐ FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO
- ☐ PROYECTO DE AUDIOLOGÍA PROTÉSICA

Con la Firma del presente documento:

* Declara tomar conocimiento de lo anterior y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos personales

* Adquiere por este acto derechos y deberes de un estudiante del Centro de Formación Profesional Específico CLARÍN

* Queda deudor de la totalidad de los honorarios correspondientes al curso académico 2021/2022, constituyendo una facilidad financiera que el Centro Concede a sus estudiantes el fraccionamiento en mensualidades de una parte de aquellos honorarios

Responsable: Identidad: ASOCIACION PARA LA FORMACION CLARIN CIF: G-24608192 Dir. postal: Rodriguez del Valle nº 18 Bajo Teléfono: 987.22.72.98 Correo elect: clarin@cfclarin.com.

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial 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 tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Asociación para la formación Clarín estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.”

SI ☐ NO ☐

* El estudiante (cuyos datos se hacen constar en el presente documento) de conformidad con el apartado 2 del artículo 2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, CONSIENTE en permitir a las personas que el CFPE CLARÍN designe, que comuniquen o entreguen al responsable económico de su matrícula datos relativos a su rendimiento académico. **Marque con una X, SI CONSIENTE** ☐

En León a 8 de septiembre de 2021