

PRESCRIPCIÓN Y MATRÍCULA
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR
Y ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

CURSO ACADÉMICO: _____ / _____

Foto

DENOMINACIÓN DEL CICLO

Curso

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

N.I.F/N.I.E/PASAPORTE

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

Población

Provincia

Sexo

V

M

Domicilio

Nº

Piso

Código Postal

Población

Provincia

País

Correo electrónico
(Rellenar en mayúsculas)

Tel. contacto

¿Necesitará servicio de transporte? _____ ¿Hará uso del servicio de comedor? _____

Nº de hermano en Mas Camarena (Incluido el estudiante)

Nº de hermanos (Incluido el estudiante)

DATOS PADRES TUTOR/ES LEGAL/ES*(En caso de ser el alumno menor de edad)

PADRE: Apellidos y Nombre

Correo electrónico: (Rellenar en mayúsculas)

NIF/NIE/Pasaporte

Domicilio

Tel. de contacto

MADRE: Apellidos y Nombre

Correo electrónico: (Rellenar en mayúsculas)

NIF/NIE/Pasaporte

Domicilio

Tel. de contacto

DOMICILIACIÓN BANCARIA / RESPONSABLE ECONÓMICO

DATOS TITULAR DE LA CUENTA

1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	Nombre

N.I.F/N.I.E/PASAPORTE:

Domicilio:

Localidad	Población	Código Postal

Telf. Móvil	Telf. Fijo	Correo electrónico

CUENTA DE CARGO Los recibos serán cargados en la siguiente cuenta:

CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN)																				
PAÍS			ENTIDAD			OFICINA			D.C		Nº DE CUENTA									

BANCO O CAJA:														
DIRECCIÓN:														
POBLACIÓN:					CP:				PROVINCIA:					

FORMA DE PAGO: Consultar las Condiciones Administrativas y Económicas.

ANUAL MENSUAL OTRA ACORDADA CON ADMINISTRACIÓN PREVIAMENTE. Por favor, indíquese _____

El titular de la cuenta /responsable económico asume y responde durante todo el tiempo de vinculación del estudiante con el Complejo Preuniversitario Mas Camarena de todas las obligaciones que derivan de los servicios prestados al estudiante por el Centro.

El aquí firmante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso y testimonia su conformidad con las condiciones generales señaladas al dorso que el firmante declara conocer y aceptar en todos sus términos y asimismo presta su consentimiento para que sus datos sean tratados por Colegios Siglo XXI, S.L., tal y como se especifica en las Condiciones Administrativas y Económicas que se adjuntan y entregan en el lugar y fecha indicados al cumplimentar la matrícula y autorizo al Colegio Mas Camarena S.L. a presentar los recibos de cobro de RESERVA DE PLAZA, MATRÍCULA, HONORARIOS DE ESCOLARIDAD así como de cualquier otro servicio que el centro preste al alumno en la cuenta facilitada por el responsable económico.

Paterna, a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta/responsable económico

DOCUMENTACIÓN NECESARIA A PRESENTAR EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA

*Plazo máximo de entrega de documentación 10 días desde el abono de la matrícula.

2 Fotografías tamaño carné.	Carnet de familia numerosa (Si procede).
2 Fotocopias del N.I.F./D.N.I. o Pasaporte.	Certificación de discapacidad (Si procede).
Informe de Salud Escolar, de acuerdo a la normativa legal vigente.	Fotocopia S.I.P

TIPO DE ACCESO Y REQUISITO QUE SE DECLARA

Documentación de Requisito Legal de Acceso requerida para CICLOS FORMATIVOS (Marca la opción de tu acceso)

REQUISITO QUE SE DECLARA	DOCUMENTO A PRESENTAR
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Bachiller de modalidades LOE o LOGSE*	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Título, o <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título y la fecha de solicitud, que contenga la nota media del expediente académico y las calificaciones de las asignaturas, sin incluir la materia de Religión, o <input type="checkbox"/> Resguardo de haber abonado las tasas del Título de Bachiller.
<input type="checkbox"/> Haber superado el COU	<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de los estudios de BUP y COU que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Especialista	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Título, o <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Técnico Superior de Formación Profesional Específica	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Título, o <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado el Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Estar en posesión de un Título Universitario	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Título, o <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste que se ha solicitado y abonado las tasas para la obtención del Título que contenga las calificaciones de las asignaturas y la nota media del expediente académico.
<input type="checkbox"/> Prueba de acceso	<input type="checkbox"/> Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos en la opción que le permite el acceso a los estudios solicitados, o <input type="checkbox"/> Certificación oficial de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años.
<input type="checkbox"/> Estudios preuniversitarios cursados en el extranjero o en centros escolares extranjeros en España ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Volante de Inscripción condicional expedido por el Ministerio de Educación, o <input type="checkbox"/> Credencial de Homologación de Bachillerato.
<input type="checkbox"/> Estudiantes de Bachillerato de sistemas educativos de estados miembros de la Unión Europea y países con acuerdo de reciprocidad.	<input type="checkbox"/> Credencial-UNED

DOCUMENTACIÓN NECESARIA A PRESENTAR EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA PARA ENSEÑANZAS DEPORTIVAS

	2 Fotografías tamaño carné
	2 Fotocopias del N.I.F./D.N.I. o Pasaporte
	Certificado Médico Oficial

NIVEL	DOCUMENTO A PRESENTAR COMPLETA
<input type="checkbox"/> NIVEL I / Inicial	<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Secundaria, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva. <input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba específica de acceso al Primer Nivel o de la exención. <input type="checkbox"/> Reconocimiento Deportista Elite, si lo posee.
<input type="checkbox"/> NIVEL II / Final	<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Secundaria, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva. <input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba específica de acceso al Primer Nivel o de la exención. <input type="checkbox"/> Reconocimiento Deportista Elite. <input type="checkbox"/> Certificado académico de superación del correspondiente Primer Nivel.

Documentación de Requisito Legal de Acceso requerida para ENSEÑANZAS DEPORTIVAS (Indicar la opción de tu acceso)

El estudiante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso, y testimonia su conformidad con las Condiciones Administrativas y Económicas que se adjuntan y entregan en el lugar y fecha indicados al cumplimentar la matrícula. Así mismo, declara conocer y aceptar en todos sus términos.

Paterna, a _____ de _____ de _____

Firma del Estudiante

Firma Padres/Tutores Legales (En caso de ser menor de edad)

CICLOS FORMATIVOS Y ENSEÑANZAS DEPORTIVAS MAS CAMARENA