

**MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS FP GRADO MEDIO TAPSD
2025-2026**

Ciclo Formativo: Curso (1º / 2º):

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre: Primer apellido:

Segundo apellido: Sexo:

Tipo de matrícula (Marcar con una X):

☐ Familia ordinaria

☐ Familia numerosa categoría general

☐ Familia monoparental

☐ Familia numerosa categoría especial

Tipo de documento (DNI/NIE/PASAPORTE):

Número de documento: Fecha de Nacimiento:

Municipio de Nacimiento:

Localidad de nacimiento: Provincia de nacimiento:

País de nacimiento: Nacionalidad:

Teléfono emergencia: Teléfono móvil alumno:

Correo electrónico:

Nº Seguridad Social:

DIRECCIÓN ALUMNO:

Tipo vía (Calle/Avda...etc): Dirección:

Número: Bloque: Escalera: Piso: Puerta:

Código Postal: Municipio: Localidad:

Provincia: Región: País:

SALUD:

Estado de salud general:

Alteraciones del comportamiento:

Observaciones médicas significativas:

Discapacidades físicas, psíquicas o sensoriales:

¿Ha tenido adaptaciones en los exámenes en su historia escolar:

Otros datos de salud relevantes para el Centro:

En el caso de tener algún dictamen psicopedagógico (DEA, TDAH, DISLEXIA...), médico (imprescindibles en los TDAH) o de alumno con **Necesidades Educativas Especiales (NEE)**, es **necesario presentar el INFORME** junto con la inscripción para que se proceda a las adaptaciones oportunas.

Marcar: ☐ Entregado informe médico

☐ Tarjeta de discapacidad

☐ Entregado informe Psicopedagógico

2. DATOS PERSONALES DEL PRIMER TUTOR

Nombre: Primer apellido:

Segundo apellido: Sexo:

Parentesco (Padre / Madre/ Abuelo / Tutor legal/ otro)

Fecha de Nacimiento: Tipo de documento DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐

Número de documento: Localidad de Nacimiento:

Provincia de nacimiento: País de Nacimiento:

Nacionalidad: Teléfono de casa:

Teléfono trabajo: Móvil personal:

Móvil trabajo:

Correo electrónico:

Profesión:

Marcar:

☐ Guarda y custodia

☐ Recibe información

☐ Primer tutor

☐ Es pagador

3. DIRECCIÓN DEL PRIMER TUTOR

Tipo vía (Calle/Avda...etc): Dirección:

Número: Bloque: Escalera: Piso: Puerta:

Código Postal: Municipio: Localidad:

Provincia: Región: País:

4. DATOS PERSONALES DEL SEGUNDO TUTOR

Nombre: Primer apellido:

Segundo apellido: Sexo:

Parentesco (Padre / Madre/ Abuelo / Tutor legal / otro):

Fecha de Nacimiento: Tipo de documento (DNI/NIE/PASAPORTE):

Número de documento: Localidad de Nacimiento:

Provincia de nacimiento: País de Nacimiento:

Nacionalidad: teléfono de casa:

Teléfono trabajo: Móvil personal:

Móvil trabajo:

Correo electrónico:

Profesión:

Marcar:

☐ Guarda y custodia

☐ Recibe información

☐ Primer tutor

☐ Es pagador

5. DATOS ACADÉMICOS

Últimos estudios realizados: Curso:

Centro procedencia: Localidad:

6. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Gastos de escolarización 1º (1er mes) 157,45 €/alumno/mes (sept + seguro(*))

Gastos de escolarización 1º (9 meses) 132 €/alumno/mes (oct - junio)

Gastos de escolarización 2º (1er mes) 132 +seguro €/alumno/mes (sept + seguro(*))

Gastos de escolarización 2º (9 meses) 132 €/alumno/mes (oct - junio)

(*) Seguro escolar obligatorio anual 25,45 €/alumno/año2025 (incluido en los gastos de escolarización de septiembre). Pendiente precio seguro 2026.

Bonificaciones para familias con más de 2 hijos matriculados en el Centro:

3er hijo 50%

4º hijo 75%

5º hijo y siguientes 100 %

7. DATOS BANCARIOS PARA DOMICILACION DE RECIBOS

D./ Dña.: con D.N.I. /

Pasaporte / NIE : y teléfono:, autorizo al Centro FP San Ignacio de Loyola, al cargo en la cuenta bancaria indicada más abajo, de los recibos de la que presente al cobro, correspondiente al curso 2025/2026 del alumno:

.....

Nombre del Banco o Caja:

IBAN																			
PAIS	DC		ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NUMERO DE CUENTA						
ES																			

En Torrelodones, a de de 2025

Fdo.:
El Padre/Tutor (1).

Fdo.:
La Madre/Tutora (1).

Fdo.:
El alumno

8. AUTORIZACIÓN INFORMACIÓN A PADRES

Yo, con DNI , AUTORIZO al Centro FP San Ignacio de Loyola de Torrelodones, a que informe a mis padres o tutores legales sobre cualquier asunto relacionado con mi expediente académico o administrativo.

En Torrelodones, a de 2025

Fdo.:

9. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL - COMPLEJO SAN IGNACIO DE LOYOLA Contacto: infofp@sanignaciotorrelodones.es Contacto: Natalia Giraldo/Esther Colado
Finalidades	Organización y gestión de la prestación y/o difusión de la oferta académica del Centro, de sus actividades lectivas, actividades complementarias y extraescolares y servicios del Centro educativo, así como la gestión académica, económica y administrativa, lo que incluye la recogida y tratamiento de datos personales e información de datos de salud y/o psicopedagógicos, relacionados con el proceso de aprendizaje y de socialización del alumnado generada durante su escolarización en el Centro.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.
Destinatarios	Los datos personales recabados serán facilitados a: • La Administración educativa, cuando la misma lo requiera en cumplimiento de la D.A. 23ª.4 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. • La Tesorería General de la Seguridad Social, en virtud de la Ley de 17 de julio de 1953, sobre el establecimiento del seguro escolar en España, • Las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales o Servicios Sanitarios, a la Administración de Justicia y a la Administración tributaria. • Entidades bancarias y/o empresas aseguradoras, en virtud de las obligaciones derivadas del presente contrato educativo. • Empresas con las que el Centro haya contratado la prestación de actividades y/o servicios complementarios, siempre que la familia haya solicitado previamente la inscripción de su hijo/a en alguna de las actividades y/o servicios ofertados por el Centro (extraescolares, viajes, excursiones..)

	• Padres/tutores legales del alumno, en caso de que así haya sido autorizado.
Otros destinatarios y finalidades que requieren consentimiento expreso	PLATAFORMAS EDUCATIVAS. SI ☐ NO ☐ Tratamiento de datos del alumno con la finalidad de crear una cuenta del centro a través de la cual proporcionar materiales educativos y ser participe de las actividades interactivas. SI ☐ NO ☐ Envío de comunicaciones a través de la plataforma para una mejor gestión de la comunicación entre el interesado y el centro. DERECHO DE IMAGEN. Utilización de la imagen del alumno en: SI ☐ NO ☐ Orlas, Anuario/revistas del centro, otros canales publicitarios, tabloneros de anuncios del centro, o plataformas educativas privadas pertenecientes y/o utilizadas por el centro. SI ☐ NO ☐ Página web del responsable SI ☐ NO ☐ En perfiles digitales y redes sociales (Twitter, Instagram, Vimeo, YouTube, etc.) SI ☐ NO ☐ Envío de fotos vía WhatsApp SI ☐ NO ☐ Con objeto de que el alumno pueda conservar imágenes de las actividades y eventos realizados durante el curso escolar, autoriza a facilitar archivos a todos los compañeros del curso. Las imágenes así facilitadas no serán objeto de tratamiento, y queda expresamente prohibido el uso y divulgación de las mismas. En tal caso, el centro no se hace responsable del uso que pudiera darles un tercero.
Derechos	Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento a través de las direcciones de email indicadas, o a su dirección postal.
Información ampliada	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Centro y en nuestra página web: www.fpsanignacio.es

En Torrelodones, a de de 2025

Fdo.:
El Padre/Tutor (1).

Fdo.:
La Madre/Tutora (1).

Fdo.:
Representante o Titular del Centro

Fdo.:
El alumno