



Los solicitantes admitidos en la Fase Ordinaria o en la Fase de Resultados a Ciclos Formativos para el curso escolar 2023/2024, deberán formalizar su matrícula en la Secretaría del CIFP Politécnico de Murcia en horario de 9:00 a 14:00 horas o enviando toda la documentación en formato PDF al correo [30021307oficina@gmail.com](mailto:30021307oficina@gmail.com) poniendo como asunto:

**- NOMBRE DEL CURSO**

“Ejemplo: Cultivos Celulares”

Las matrículas incompletas y/o sin firma no serán admitidas.

**CALENDARIO DE MATRICULACIÓN**

ADMITIDOS FASE ORDINARIA	

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

- Impreso de matrícula firmado
- Hoja de datos personales
- Original y copia del documento de identidad
- Fotografía de tamaño carnet actualizada.
- Original y copia del requisito académico de acceso a Cursos de especialización ( en caso de no haber sido aportado previamente en este Centro durante el proceso de admisión).
- Justificante de pago del Seguro Escolar **(1.12 euros)**. Se puede realizar a través de abono bancario o transferencia en BANCO SABADELL

Nº CUENTA: [ES88 0081 5089 3700 0119 6129.](#)

**(SÓLO MENORES DE 28 AÑOS)**



# **IMPRESO MATRÍCULA CURSO 23/24** **CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**

Debe descargar el formulario para poder cumplimentarlo

<b>DATOS DEL ALUMNO</b>	
<b>APELLIDOS:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>Nº EXPEDIENTE:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>

<b>DATOS PARA NOTIFICACIONES OFICIALES DEL CENTRO</b>	
<b>TÉLEFONO:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>

¿Eres repetidor en el curso 23/24?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
------------------------------------	-----------	-----------

¿Vas a solicitar alguna convalidación?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
----------------------------------------	-----------	-----------

## **MATRÍCULA CURSO 1º                    2º**

<b>Cursos de Especialización:</b>	
Digitalización del Mantenimiento Industrial	Cultivos Celulares
Modelado de la Información de la Construcción (BIM)	Vehículos Automóviles Híbridos
Robótica Colaborativa	

No olvidar firma la matrícula  
**En Murcia, a ..... de julio de 2023**

Fdo: \_\_\_\_\_  
(Firma del alumno. En caso de ser menor firma del padre y madre o tutores)



**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>			
<b>DNI/NIE/PASAPORTE:</b>		<b>Nº SEGURIDAD SOCIAL:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>LUGAR DE NACIMIENTO/PAÍS:</b>	
<b>NACIONALIDAD:</b>		<b>MÓVIL ALUMNO/A:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>PROVINCIA:</b>		<b>TELÉFONO FIJO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A:</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A (NRE@alu.murciaeduca.es):</b>		<b>NRE del Alumno :</b>	
<b>A CUMPLIMENTAR POR ALUMNOS MENORES DE EDAD</b>			
<b>Apellidos, nombre: Padre/ Madre/tutor/a</b>		<b>DNI/NIE/PASAPORTE:</b>	
<b>Correo electrónico</b>		<b>Móvil:</b>	
<b>Apellidos, nombre: Padre/Madre/tutor/a</b>		<b>DNI/NIE/PASAPORTE:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>		<b>Móvil:</b>	
En caso de ser menor de edad ¿autorizo a su hijo/a a participar en todas las actividades complementarias incluidas en la Programación General Anual que se realicen durante el presente curso, dentro del horario lectivo del centro y que no tengan coste económico alguno? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso de ser menor de edad ¿Autoriza al Centro publicar imágenes del alumno/a en nuestra web y RRSS?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  En caso de ser mayor de edad ¿Autoriza a publicar sus imágenes al Centro en nuestra web y RRSS?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<a href="https://drive.google.com/file/d/1Zi1cwLaKn7XdL5iNeCgWnt3hiSJv99D/view">https://drive.google.com/file/d/1Zi1cwLaKn7XdL5iNeCgWnt3hiSJv99D/view</a> Zona estudiantes-normas de convivencia  Mediante la firma de esta matrícula, declaro que he leído y acepto las normas de convivencia del CIFP "Politécnico de Murcia"	¿Desea recibir informaciones por TELEGRAM?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ha contestado SI, suscríbete a nuestro canal desde nuestra web
No olvidar firma la matrícula <b>Murcia, a ..... de julio de 2023</b>			
Fdo: _____ <b>(Firma del alumno. En caso de ser menor firma del padre y madre o tutores)</b>			

Quien/es firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución. En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa y Evaluación. Consejería de Educación. CARM. [planificacion.centros@murciaeduca.es](mailto:planificacion.centros@murciaeduca.es)

Finalidad Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

Derechos Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explica en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://sede.carm.es>