



Curso 2024-2025
I.E.S. Manuel Alcántara

C/Peso de la Harina nº 12
Teléfono 951 29 84 54
29007- MÁLAGA

1º CFGB

Nº MATRÍCULA:

Apellidos
Nombre

DNI
Teléfono

CENTRO DE PROCEDENCIA: (MARCAR LO QUE PROCEDA E INDICAR EL NOMBRE DEL CENTRO SI ES OTRO)

☐ IES MANUEL ALCÁNTARA ☐ OTRO: _____

¿Repites 1º de CFGB? ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL

--

En Málaga, a ____ de _____ de 2024

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA MATRÍCULA CURSO 2024/25 (CICLO FORMATIVO GRADO BÁSICO)

Las matrículas deben ser presentadas por los padres/madres o representantes legales de los alumnos/as (en el caso de los menores de edad).

El plazo de matriculación para el próximo curso escolar es el comprendido entre los días 25 y 30 de junio (ambos inclusive), de 9:00 a 14:00 horas en la Secretaría del Centro (**ALUMNADO QUE PROMOCIONA DE 1º A 2º DE CFGB, ALUMNADO QUE REPITE 1º CFGB Y ALUMNADO QUE REPITE 2º CFGB**)

NO SE ADMITIRÁN MATRÍCULAS CUYA DOCUMENTACIÓN ESTÉ INCOMPLETA.

En la siguiente tabla pueden chequear la documentación antes de presentar el sobre de matrícula de forma presencial

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON EL SOBRE DE MATRÍCULA	SI	NO
1. IMPRESO DE MATRÍCULA (MODELO JUNTA DE ANDALUCÍA).	☐	☐
2. IMPRESO RECOGIDA DE DATOS DEL CENTRO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y FIRMADO.	☐	☐
3. CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA FSE+ANDALUCÍA 2021-2027	☐	☐
4. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL	☐	☐
5. JUSTIFICANTE DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR. (El alumnado de 3º y 4º ESO, Bachillerato y FPB tienen que abonar obligatoriamente 1,12 € de seguro escolar).	☐	☐
6. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNÉ CON NOMBRE Y APELLIDOS ESCRITOS POR DETRÁS	☐	☐

OTRA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON EL SOBRE DE MATRÍCULA	SI	NO
1. FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA o CERTIFICACIÓN LITERAL ACTUALIZADA DE INSCRIPCIONES EN EL REGISTRO CIVIL. (Solo para el alumnado se matricule por primera vez en el Centro o para aquellos alumnos/as que ya se hayan matriculado en el Centro en cursos anteriores pero que la situación reflejada en el libro de familia haya cambiado).	☐	☐
2. FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A. (Solo para el alumnado que se incorpora nuevo al Centro).	☐	☐
3. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE REUNIR REQUISITOS ACADÉMICOS PARA EL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA/CONSEJO ORIENTADOR. (Solo para el alumnado que se incorpora nuevo al Centro).	☐	☐

En la página web del centro (iesmanuelalcantara.es) podrán encontrar también los siguientes documentos

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR Y ACT. EXTRAESCOLARES (ANEXO II).
Los interesados deberán presentarlo durante el período de matriculación (del 1 al 10 de julio). Esta solicitud deberá estar debidamente cumplimentada y con toda la documentación solicitada. Dicho Anexo podrán descargarlo desde la web del Centro o solicitarla en la Secretaría.
- SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL PRECIO PÚBLICO POR SERVICIOS DE COMEDOR ESCOLAR Y ACT. EXTRAESCOLARES (ANEXO V).
Los interesados deberán presentarlo durante el período de matriculación (del 1 al 9 de septiembre). Esta solicitud deberá estar debidamente cumplimentada y con toda la documentación solicitada. Dicho Anexo podrán descargarlo desde la web del Centro o solicitarla en la Secretaría. Esta solicitud es obligatorio presentarla si el alumno/a se acoge al DECRETO DE GARANTÍA
- INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES PARA EL CURSO 2024-2025.
- INFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS/AS (AMPA) E IMPRESO PARA EL PAGO DE LA CUOTA.



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y
Formación Profesional**MATRÍCULA****CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO, MEDIO, SUPERIOR Y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN
DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN OFERTA COMPLETA .****(Código de procedimiento: 25638, 25639, 25640 y 25641)**

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE												
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			SEXO: ☐ H ☐ M		DNI/NIE/PASAPORTE:	
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:			PROVINCIA DE NACIMIENTO:			PAÍS DE NACIMIENTO:			FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)			
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS):												
DOMICILIO:												
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:										
NÚMERO:		LETRA:		KM EN LA VÍA:		BLOQUE:		PORTAL:		ESCALERA:		
PLANTA:		PUERTA:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	
CÓD. POSTAL:												
TELÉFONOS DE CONTACTO:				CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:								

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el alumno/a es menor de edad)			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1:			DNI/NIE/PASAPORTE:
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	
RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal)			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2:			DNI/NIE/PASAPORTE:
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	
RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal)			

3. DATOS ACADÉMICOS	
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:	CURSO:
CENTRO:	LOCALIDAD:

4. DATOS DE MATRÍCULA			
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:		LOCALIDAD:	
CÓDIGO:			
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO o CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:			
☐ BÁSICO ☐ MEDIO ☐ SUPERIOR ☐ C. ESPECIALIZACIÓN		☐ RÉGIMEN ORDINARIO ☐ RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS (INCLUYE DISTANCIA)	
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:		☐ 1° ☐ 2° ☐ 3°	
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A			



007922



5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la/s persona/s guardadora/s a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporoto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia y empadronamiento a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia y certificado de empadronamiento individual histórico por domicilio y/o colectivo.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral de la persona solicitante (Número de la Seguridad Social) a través del Sistema de Verificación de datos, y aporoto documentación acreditativa correspondiente (informe de vida laboral, tarjeta de la Seguridad Social o certificado de prestaciones de la Seguridad Social).

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA PUBLICACIÓN DE SU IMAGEN

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participa el centro educativo, en sus instalaciones y/o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades. El interesado autoriza a la Consejería de Educación y Deporte a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones, para su utilización en las finalidades arriba expuestas

☐	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.
☐	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.

7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente matrícula y expresamente:

- ☐ Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.

En a de

EL ALUMNO O LA ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para la escolarización de los grados D y E de Formación Profesional en los centros docentes sostenidos con fondos públicos en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de gestionar la admisión y matriculación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.a) y 6.1.e) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 mayo, de Educación, en la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía y en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de cumplimentar este impreso, compruebe que corresponde a la etapa educativa en la que desea realizar la matrícula.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

Ítems

0 = CINE0: Menos que primaria.

1 = CINE1: Educación primaria.

2 = CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).

3 = CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).

4 = CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).

5 = CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).

6 = CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.

7 = CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.

8 = CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.

FICHA RECOGIDA DE DATOS				CURSO 2024/25	
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO/A.					
Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
Sexo:	DNI/NIE:	Nacionalidad:		Nº Seg. Soc:	
NACIMIENTO DEL ALUMNO/A					
Fecha:	País:	Provincia:	Municipio:	Localidad:	
DOMICILIO DEL ALUMNO/A					
Dirección:			C.P:	Telf. de contacto:	
Provincia:		Municipio:		Localidad:	
DATOS FAMILIARES					
REPRESENTANTE LEGAL 1			En calidad de: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a legal		
Apellidos:		Nombre:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
¿Vive en domicilio familiar? Si No		Teléfono de contacto 1:		Teléfono de contacto 2:	
REPRESENTANTE LEGAL 2			En calidad de: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a legal		
Apellidos:		Nombre:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
¿Vive en domicilio familiar? Si No		Teléfono de contacto 1:		Teléfono de contacto 2:	
SITUACIÓN FAMILIAR					
¿Es familia monoparental? Si No		¿Hay situación de separación o divorcio? Si No En caso afirmativo, ¿Quién tiene la custodia del menor? (Se deberá adjuntar con la matrícula la documentación oficial que acredite lo anteriormente declarado)			
IMPORTANTE: Rellenar este espacio con cualquier tipo de <u>observación sobre la situación familiar</u> que el Centro deba conocer:					
DATOS ACADÉMICOS					
Curso en el que se matricula:		Centro de procedencia:		Repetidor: Si No	
CONSENTIMIENTO DE CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO					
D./D ^a _____, con DNI/NIE/PASAPORTE _____, como padre / madre / tutor legal del alumno/a _____ (Marcar con una X la opción deseada)					
AUTORIZO			NO AUTORIZO		
al IES Manuel Alcántara a utilizar imágenes y/o videos captados durante el desarrollo de cualquier actividad lectiva, complementaria y/o extraescolares que se organizan (entre otras: murales, trabajos, publicaciones, intercambio postal con otros centros y actividades intercentros...) donde pueda aparecer el nombre y apellido de mi hijo/a; así como su imagen en fotografías y videos. Así mismo, doy mi consentimiento para la publicación de estos en los medios de difusión utilizados por el Centro (Página web, blogs de los distintos departamentos didácticos, blog de igualdad, canal de You Tube, Instagram y/o similares, orla y videomontaje de despedida del alumnado de 4º de ESO -incluyendo viaje de estudios-, intercambio con Francia, cartelera expuesta en dependencias interiores y blogs de los distintos planes, programas y proyectos que se desarrollan durante el curso escolar).					
Firma del padre, madre, tutor/a legal					
Fdo:					

RELLENAR TAMBIÉN POR LA PARTE DE ATRÁS

ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (R.O.F.)

Al formalizar la matrícula en el Centro el/la alumno/a está obligado a cumplir las normas de convivencia y disciplina, respecto a los profesores y en general a aceptar todos los puntos del Reglamento de Organización y Funcionamiento o normas análogas en vigor.

Este reglamento se encuentra publicado en el tablón de anuncios del Centro y en su página web. Cualquier persona que lo desee podrá solicitar por escrito una copia del mismo a la Dirección del Centro.

Los padres o tutores legales del alumno o alumna asumirán como propias las Finalidades Educativas del Centro, acatarán las normas de convivencia que les corresponden reflejadas en el R.O.F. y velarán por el cumplimiento por parte de su hijo/a de las obligaciones antes mencionadas.

Por lo que acepto lo establecido en dicho reglamento (R.O.F.) y firmo dicha aceptación.

Firma del padre, madre, tutor/a legal

Fdo:

ANEXO III (AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL ALUMNO/A DEL CENTRO DURANTE EL HORARIO LECTIVO)

Si desean autorizar a una persona distinta a los tutores legales del alumno/a para que pueda recogerlo/a durante el horario lectivo deben rellenar este apartado.

SOLO SE PERMITIRÁ QUE EL ALUMNADO PUEDA ABANDONAR EL CENTRO EN HORARIO LECTIVO ACOMPAÑADO DE LAS SIGUIENTES PERSONAS, MAYORES DE EDAD, AUTORIZADAS:

1. D/Dña _____	DNI/NIE/PASAPORTE _____
2. D/Dña _____	DNI/NIE/PASAPORTE _____
3. D/Dña _____	DNI/NIE/PASAPORTE _____
4. D/Dña _____	DNI/NIE/PASAPORTE _____
5. D/Dña _____	DNI/NIE/PASAPORTE _____

En Málaga, a _____ de _____ de 20__

**CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA FSE+ANDALUCÍA 2021-2027**
(Código de procedimiento: 10826)

Los datos aportados por los alumnos y alumnas son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía

1. DATOS GENERALES

1.1 Nombre del/de la alumno/a (S_NOMBRE):	
1.2 Primer apellido del/de la alumno/a (S_APE1):	
1.3 Segundo apellido del/de la alumno/a (S_APE2):	
1.4 Número de identificación del alumno/a (S_DNI,ID_INTERNO;_ID_OTROS):	
DNI: (obligatorio edad mayor o igual a 14 años)	NIE:
Pasaporte: (solo en caso de no disponer DNI o NIE)	
1.5 Otros datos de contacto del alumno/a:	
Teléfono de contacto 1 (N_TELEFONO):	Teléfono de contacto 2 (N_TELEFONO):
Correo electrónico 1 (S_EMAIL):	
Correo electrónico 2 (S_MAILCORP):	
1.6 Centro docente en el que se recoge la encuesta:	
1.7 Curso escolar 20 20	

2. SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)

Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)	SÍ	NO
2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos. (L_PERSINHOG)(Ver ANEXO)	☐	☐

3. OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)

Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No contesta)	SÍ	NO	NC
3.1 Alumno/a de origen extranjero que ha nacido en España y con progenitores nacidos fuera de España (L_EXTRANJERO)	☐	☐	☐
3.2 Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año) (L_INMIGRANTE)	☐	☐	☐
En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo ha sido residente en el país receptor? (L_MIGRANTE8):			
☐ 3.2.1 Menos de 8 años			
☐ 3.2.2 8 años o más			
3.3 Presenta algún tipo de discapacidad (L_DISC):	☐	☐	☐
En caso afirmativo, marque una opción:			
☐ 3.3.1 Reconocida (con certificado) (L_DISCREC)			
☐ 3.3.2 No reconocida (sin certificado) (L_DISNOCREC)			
3.4 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación (incluidas las comunidades marginadas como la población romaní)(L_MINORIA)	☐	☐	☐



4. NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)*	
Por favor, marque <u>únicamente</u> el nivel de estudios más alto completado con éxito	
* Las calificaciones obtenidas en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España	
4.1 Menos que primaria (L_EMPRIMARIA)	☐
4.2 Educación primaria (L_EDPRIM)	☐
4.3 Primera etapa de educación secundaria y similar (ESO, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2)(L_ED1ETAPA)	☐
4.4 Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio)(L_ED2ETAPA)	☐
4.5 Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad nivel 3)(L_EDPOSTSEC)	☐
4.6 Formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de bachiller, de duración igual o superior a 2 años (L_FPGS)	☐
4.7 Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares (L_GRADOS240)	☐
4.8 Grados universitarios de más de 240 créditos de ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia y similares (L_GRADOSMAS240)	☐
4.9 Doctorado (L_DOCTO)	☐

5. OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
Por favor, marque Si o No en todas las situaciones en las que se encuentra:	SI	NO
5.1 Al comenzar su participación en este programa ¿estaba realizando algún curso de educación o formación? (L_FORMOCU)	☐	☐
5.2 Al comenzar su participación en este programa o en las cuatro semanas anteriores, ¿estaba realizando algún curso de educación o formación subvencionado por el Fondo Social Europeo? (L_FORMOCUFSE)	☐	☐

6. SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	
Por favor, marque una sólo de las tres opciones en caso de tener 16 años o más: OCUPADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A	
☐ 6.1 OCUPADO/A (L_OCUPADA)	
Relación laboral	
Si trabajaba, marque una opción:	
6.1.1 Empleado/a por cuenta ajena. (asalariado/a) (L_EMPLEADO)	☐
6.1.2 Trabajador por cuenta propia. (autónomo/a) (L_AUTÓNOMO)	☐
6.1.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (percibe alguna remuneración o no percibe ninguna remuneración, pero vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio)(L_PERALDOM)	☐
6.1.4 Persona con permiso de maternidad o paternidad, si es asalariada o autónoma (L_PERMISOPAT)	☐
Duración de la relación laboral:	
Si trabajaba como empleado por cuenta ajena, marque una opción:	
6.1.5 Indefinida (L_INDEFINIDO)	☐
6.1.6 Temporal (L_TEMPORAL))	☐
Tipo de Jornada:	
Si trabajaba por cuenta ajena o como autónomo, marque una opción:	
6.1.7 Jornada a tiempo completo (I_TCOMPLETO)	☐
6.1.8 Jornada a tiempo parcial (L_TRTIEMPAR)	☐
En caso de jornada a tiempo parcial, marque lo que proceda:	
6.1.8.1 Jornada tiempo parcial porque no buscaba un trabajo a tiempo completo (voluntario) (L_TPARVOL)	☐
6.1.8.2 Jornada a tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo (involuntario) (L_TPARINVOL)	☐



6. SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) (Continuación)

☐

6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente) (L_DESEMPLEADA)

Si era demandante de empleo, marque el período:

6.2.1. Durante 6 meses o menos (L_MENOS6M) ☐

6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses (L_ENTRE6Y12) ☐

6.2.3 Durante más de 12 meses (L_MAS12) ☐

(También se considera desempleo continuo si ha trabajado por un período acumulado de 90 o más días en los 365 anteriores a la fecha de incorporación al programa o si se ha salido al extranjero)

☐

6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo) (L_INACTIVA)

Si estaba inactivo, marque una opción:

6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo) (L_IETC) ☐

6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo) (L_IETP) ☐

6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe ninguna remuneración, no vive en el mismo domicilio que el titular del negocio y no está buscando trabajo ni está registrada como demandante de empleo) (L_NRNODOMNBT) ☐

6.3.4 Jubilada, retirada, jubilada anticipada o que ha cerrado un negocio (L_IJUB) ☐

6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente para trabajar sin empleo no registrada como desempleada (L_IINCPER) ☐

6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración) (si no está profesionalmente trabajando en este ámbito) (L_IHOGAR) ☐

6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo) (L_IEXC) ☐

6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores (no sabe, percibe una renta...) (L_IOTRO) ☐

7. AUTORIZACIONES

7.1 **AUTORIZO A** las Consejerías competentes en materia de educación y en materia de Fondos Europeos a consultar y recabar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para la elaboración de Indicadores, así como almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión FSE +. ☐

7.2 **NO AUTORIZO** y facilitaré la información y/o documentación en el momento en que sea requerido. ☐

8. DECLARACIÓN, FECHA, LUGAR Y FIRMA

En a de de

EL ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante:

ILMO./A. SR./A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla, con correo electrónico: sgt.cdefp@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Actuaciones Cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+), con la finalidad de gestión de los indicadores de ejecución de las medidas de educación financiadas en el ámbito de los programas operativos del Fondo Social Europeo Plus en el Marco 2021-2027. La licitud de dicho tratamiento se basa en los artículos 6.1 c), 6.1 e) y 9.2 g) del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, General de Protección de datos, consecuencia de lo establecido en el Reglamento (UE) 2021/1057, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, por el que se establece el Fondo Social Europeo Plus (FSE+).

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Secretaría General Técnica contempla la cesión de datos a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/46945.html>

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

SITUACIÓN LABORAL DE LA PERSONA

Ocupada:

Es la persona que está trabajando.

Incluye:

Empleado/a (incluidos los puestos subvencionados).

Trabajador/a autónomo/a.

Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que percibe alguna remuneración (incluidas prestaciones en especie) o que no percibe ninguna remuneración, pero vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio.

Persona trabajadora estacional que tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa continúa pagando al menos el 50% de su sueldo o salario durante la temporada baja.

Persona que está al cuidado a tiempo completo de personas adultas incapacitadas o de menores (ya sean hijos/as propios, otros menores, parientes o amigos/as cercanos/as, siempre y cuando esto se haga profesionalmente (o sea, percibiendo una remuneración)).

Está pagada por la autoridad local (o cualquier otra administración pública) o por hogares privados.

No incluye:

Las prestaciones sociales pagadas en relación con el cuidado de personas dependientes no se consideran remuneración profesional.

Persona en prácticas, en el caso de que esté percibiendo remuneración, (siempre que la remuneración esté vinculada a su participación en las prácticas).

Persona con permiso de maternidad o paternidad.

Estudiante a tiempo completo con empleo (a tiempo parcial y a tiempo completo).

Estudiante a tiempo parcial con empleo (a tiempo o completo o a tiempo parcial por encima de 20 horas semanales o por debajo de 20 horas semanales si no está registrado como desempleado).

Desempleada:

Es la persona sin trabajo, disponible para trabajar y buscando trabajo activamente (definición de la OIT).

Y la persona registrada como desempleada en el SEPE.

Incluye:

Persona que está registrada como desempleada, pero tiene un pequeño empleo a tiempo parcial.

Persona con permiso parental a tiempo completo si está registrada como desempleada.

Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que no percibe ninguna remuneración, que no vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio y/o está registrada como demandante de empleo.

Persona trabajadora estacional que no tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa no continúa pagando al menos el 50% o salario durante la temporada baja, si declara estar disponible para trabajar y está buscando trabajo activamente, o si está registrada como desempleada.

Persona en prácticas, en el caso de que no esté percibiendo remuneración, si está disponible para trabajar y buscando trabajo activamente, o si está registrada como desempleada.



Persona con derecho a subsidio por maternidad o paternidad mientras está desempleada.
Estudiante a tiempo parcial que no está empleado que está registrado como persona desempleada.

Inactiva (persona no ocupada ni parada):

Es la persona que no está trabajando ni está desempleada (ni ocupada ni desempleada).

Incluye:

Estudiante a tiempo completo que no esté empleado (aunque la persona esté registrada como desempleada).
Estudiante a tiempo parcial que no esté empleado, si no está registrado como desempleado.
Estudiante a tiempo parcial con empleo a tiempo parcial por debajo de 20 horas semanales, si está registrado como empleado.
Persona de 75 años o más que no esté empleada, aunque esté buscando empleo.
Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que no percibe ninguna remuneración, que no vive en el mismo domicilio de que quien es titular del negocio y no está buscando trabajo ni está registrada como demandante de empleo.
Persona trabajadora estacional que no tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa no continúa pagando al menos el 50% de su sueldo o salario durante la temporada baja. Si declara no estar disponible para trabajar ni estar buscando trabajo activamente.
Persona con permiso parental a tiempo completo, si no está registrada como desempleada.
Persona que está al cuidado a tiempo completo de personas adultas incapacitadas o de menores (ya sean hijos/as propios, otros menores, parientes o amigos/as cercanos/as, si no está profesionalmente trabajando en este ámbito. Nótese que las prestaciones sociales pagadas en relación con el cuidado de personas dependientes no se consideran remuneración profesional.
Persona en prácticas, en el caso de que no esté percibiendo remuneración, siempre que no esté disponible para trabajar ni buscando trabajo activamente, o si no está registrada como desempleada.
Persona jubilada, retirada, jubilada anticipada o que ha cerrado u negocio.
Persona incapacitada absoluta para trabajar o permanente para trabajar sin empleo y no inscrita como persona desempleada.

SITUACIÓN DEL HOGAR

Persona sin un hogar o en una vivienda insegura o inadecuada:

Persona sin hogar (INE): Aquella que tiene 18 años o más, que ha sido usuaria de algún centro asistencial o de alojamiento y /o restauración y ha dormido al menos una vez en alguno de los siguientes alojamientos ubicados en municipios de más de 20.000 habitantes: albergue, residencia, centro de acogida, centros de acogida a mujeres maltratadas, centros de ayuda al refugiado, centros para demandante: de asilo, piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo, piso ocupado, pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo, espacio público (estación de ferrocarril, de autobuses, metro, aparcamiento, jardín público, descampado...), alojamientos de fortuna (hall de un inmueble, cueva, coche ...)
Persona en vivienda insegura e inadecuada (ETHOS): Persona que viven en arrendamientos inseguros, bajo amenaza de desalojo o violencia, en viviendas inapropiadas, viviendas no convencionales (por ej, en caravanas sin acceso a agua, electricidad o gas), sin contrato legal de arrendamiento o en situaciones de hacinamiento.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO ☐ H ☐ M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2			DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE
---------------------------------	------------------------------

En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a opción o modalidad):

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	☐ 3 AÑOS	☐ 4 AÑOS	☐ 5 AÑOS			
EDUCACIÓN PRIMARIA	☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º	☐ 4º	☐ 5º	☐ 6º
EDUCACIÓN ESPECIAL	☐ Formación Básica Obligatoria		☐ Formación para la Transición a la Vida Adulta y Laboral			
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º	☐ 4º		
BACHILLERATO	☐ 1º	☐ 2º				

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, **QUEDA INFORMADO** de que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.

El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.

El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.

Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:

- Exposiciones en el centro: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO
- Página Web del centro: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO
- Redes Sociales: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)



4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)

En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:

Datos alumno/a: D./D.^a

Firma:

☐ Doy mi CONSENTIMIENTO ☐ NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

1. Persona Guardadora 1: D./D.^a

Firma:

☐ Doy mi CONSENTIMIENTO ☐ NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

2. Persona Guardadora 2: D./D.^a

Firma:

☐ Doy mi CONSENTIMIENTO ☐ NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

**** Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.**

Fdo.:

(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>

OBLIGATORIO PARA 3º Y 4º ESO, FPB Y BACHILLERATO

JUSTIFICANTE DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

D/Dª _____ con DNI _____, padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ del curso _____, ha abonado la cantidad de 1,12 euros en concepto del pago del importe correspondiente al seguro escolar de su hijo/a, para el curso escolar 2024-2025.

En Málaga, a ____ de julio de 20____

Sello del Centro

Ejemplar para el interesado

OBLIGATORIO PARA 3º Y 4º ESO, FPB Y BACHILLERATO

JUSTIFICANTE DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

D/Dª _____ con DNI _____, padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ del curso _____, ha abonado la cantidad de 1,12 euros en concepto del pago del importe correspondiente al seguro escolar de su hijo/a, para el curso escolar 2024-2025.

En Málaga, a ____ de julio de 20____

Sello del Centro

Ejemplar para el centro