



Curso académico:

2020 - 2021



Instituto de Educación Secundaria "Los Pedroches"

Avda. La Salchi, S/N

14400 POZOBLANCO (Córdoba)

Teléfono: 957 139 546. Web www.ieslospedroches.com

Ficha de datos de Curso de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio

DNI	Nacionalidad	Número Seguridad Social	Fotografía (no pegar la foto)
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Datos del nacimiento:			
Fecha de nacimiento	Hombre: <input type="checkbox"/>	País de nacimiento	Localidad (Provincia)
	Mujer: <input type="checkbox"/>		

Datos del domicilio

Provincia	Localidad	Dirección	Código Postal
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	

Datos familiares (alumnado menor de edad):

Nombre y Apellidos del padre	DNI	Teléfono
Nombre y Apellidos de la madre	DNI	Teléfono

En caso de padres separados, indicar quién ostenta la custodia. (Alumnado menor de edad).

Compartida

Padre

Madre

Situación laboral:

Profesión

Trabajador en activo:

Desempleado:

Últimos estudios realizados:

Sin estudios

1º de ESO

2º de ESO

3º de ESO

4º de ESO

Otros:

Observaciones:

Datos de la matrícula:

Ámbito

Matriculación

Científico-Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIONES AL ALUMNO/A Y OBSERVACIONES



CUESTIONARIO PARA EL CONOCIMIENTO INICIAL DEL ALUMNADO

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre _____

Edad: _____ Personas con quienes convive: _____

Lugar de nacimiento: _____

II. DATOS LABORALES (marque **sólo una** letra)

- | | |
|--|-----------------------|
| a) En activo: trabaja por cuenta ajena | d) Trabajador en paro |
| b) En activo: autónomo | e) Estudiante |
| c) Nunca ha trabajado | f) Labores domésticas |

Actividad laboral: _____

Horarios habituales de trabajo:

Por la mañana, de _____ a _____

Por las tardes, de _____ a _____

Noche/madrugada, de _____ a _____

Otro: _____

III. DATOS ACADÉMICOS (Marque las letras más adecuadas)

Nombre del centro donde realizó los últimos estudios: _____

Año en que dejó de estudiar _____

- | | |
|---|--|
| a) Dejó incompletos los estudios de EGB | g) Inició BUP y no aprobó todas las asignaturas de Primero |
| b) Dejó incompletos los estudios de ESO | h) Cursó 2º de BUP pero suspendió |
| c) Dejó incompletos los estudios de FP 1 | i) Ha realizado estudios profesionales no reglados (academias) |
| d) Cursó los estudios de EGB completos | j) Ha realizado estudios no reglados de idiomas (academias) |
| e) Sólo cursó los estudios para obtener el título de Graduado Escolar | |
| f) Asistió a un centro de educación para Adultos | |
| k) Piensa simultanear, durante este curso, los estudios de Secundaria o Bachillerato con otros: _____ | |

IV. INTERESES Y EXPECTATIVAS DEL ALUMNO (Marque **las letras** más adecuadas)

1.- **¿Por qué abandonó sus estudios?** (solo si los dejó hace más de dos cursos)

- a) No me interesaban
b) Tenía que trabajar
c) No conseguía ningún logro
d) Otros motivos: _____

2.- **Razón o razones para haber elegido estos estudios:**

- | | |
|---|---|
| a) Necesita el título de Graduado en Educación Secundaria porque no tiene otro. | g) Necesita este título para seguir estudiando, aunque todavía no sabe qué. |
| b) Necesita este título porque se lo piden para seguir en el trabajo. | h) Más que por el título es por ampliar su cultura. |
| c) Necesita este título para pasar a Bachillerato. | i) Sobre todo para ampliar el campo de sus relaciones personales. |
| d) Necesita este título para pasar a ciclos formativos profesionales. | j) Para mantenerse ocupado haciendo algo útil. |
| e) Necesita este título para acceder a la Universidad. | k) Porque lo quiere su familia. |
| f) Necesita este título para acceder a un puesto de trabajo. | l) Otras razones: _____ |

3.- **¿De cuánto tiempo diario dispone para estudiar?:** _____ horas

4.- **¿Cuáles son sus mayores dificultades para aprender?**

- | | |
|-----------------------|---|
| a) Concentración | c) Tengo poca voluntad para estudiar |
| b) Tengo poca memoria | d) Hasta ahora me han ido bien los estudios |

- e) Me expreso mal por escrito
- f) Falta de tranquilidad en casa
- g) En casa nadie estudia
- h) En casa nadie me ayuda
- i) No tengo tiempo suficiente para estudiar
- j) Falta de base
- k) Los nervios de los exámenes
- l) He leído poco
- m) He ido a pocas clases en mi vida

- n) No me atrevo a preguntar en clase y a dar mi opinión
- o) Me cuesta mucho trabajo razonar
- p) No tengo experiencia de estudio con otros compañeros
- q) Otras: _____

5.- Nivel de conocimientos informáticos:

- a) Bajo
- b) Medio
- c) Alto
- d) Muy Alto

6. ¿Qué profesión u oficio le atrae más para ejercer en el futuro?

7. Dentro de la oferta Educativa que existe de Ciclos Formativos en la zona, escogería:

- Gestión Administrativa Semipresencial (IES Los Pedroches)
- Administración y Finanzas (IES Los Pedroches)
- Ganadería y asistencia en sanidad animal (IES Los Pedroches)
- Gestión Administrativa Dual (Salesianos)
- Electromecánica de vehículos automóviles Dual (Salesianos)
- Conducción de actividades físico-deportivas en el medio natural (Salesianos)
- Instalaciones Eléctricas y Automáticas (IES Antonio M^a Calero)
- Cuidados auxiliares de enfermería (IES Antonio M^a Calero)
- Farmacia y Parafarmacia Dual (IES Antonio M^a Calero)
- Atención a Personas en situación de Dependencia (IES Antonio M^a Calero)
- Automatización y Robótica Industrial (IES Antonio M^a Calero)
- Elaboración de productos alimenticios Dual (IES La Jara, Villanueva de Córdoba)
- Procesos y calidad en la industria alimentaria (IES La Jara, Villanueva de Córdoba)
- Gestión Administrativa (IES La Jara, Villanueva de Córdoba)
- Gestión Administrativa (IES Padre Juan Ruiz, Hinojosa del Duque)
- Cocina y Gastronomía Dual (IES Jerez y Caballero, Hinojosa del Duque)
- Sistemas microinformáticos y redes (IES Jerez y Caballero, Hinojosa del Duque)
- Atención a Personas en situación de Dependencia (IES Jerez y Caballero, Hinojosa del Duque)
- Gestión Administrativa (IES Alto Guadiato, Peñarroya-Pueblonuevo)
- Instalaciones Eléctricas y Automáticas (IES Florencio Pintado, Peñarroya-Pueblonuevo)

8.- ¿Cuáles son sus aficiones preferidas aunque no tenga ocasión de practicarlas?

- a) Ejercicio del deporte
- b) Presenciar deportes
- c) Ver televisión
- d) Oír la radio
- e) Escuchar música
- f) Chatear en internet
- g) Jugar en internet
- h) Leer periódicos y revistas
- i) Leer libros
- j) Ver cine
- k) Pasear
- l) Otras: _____

V. OTROS (Marque las letras más adecuadas)

Medio por el que obtuvo la información sobre el Centro o Sección de Educación Permanente.

- a) Carteles informativos
- b) Prensa
- c) Radio
- d) Redes sociales
- e) Por familiares y amigos
- f) Otros _____

Mucho ánimo y muchas gracias por su colaboración.

Cada logro comienza con la decisión de intentarlo.-Gail Devers

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA**CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL. (Código procedimiento: 10201)**

CURSO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE:
NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:	
DOMICILIO, CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO:			
MUNICIPIO/LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 1 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)		DNI/NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 2 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)		DNI/NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3 DATOS ACADÉMICOS			
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS		CURSO	AÑO:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRO	LOCALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

4 DATOS DE MATRÍCULA			
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:	LOCALIDAD:	CÓDIGO:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>			

5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)	
<input type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.



002551/1/A11D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante AUTORIZA a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO AUTORIZA a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

6	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:	
<input type="checkbox"/>	Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.
En	a de de
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro docente)
Fdo.:	

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

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

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 Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se 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: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos

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:

- CINE0: Menos que primaria.
- CINE1: Educación primaria.
- CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- 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).
- CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- 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.
- 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.

002551/1/A11D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA**CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL. (Código procedimiento: 10201)**

CURSO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE:
NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:	
DOMICILIO, CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO:			
MUNICIPIO/LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 1 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)		DNI/NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 2 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)		DNI/NIE	
3 DATOS ACADÉMICOS			
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS		CURSO	AÑO:
CENTRO		LOCALIDAD	
4 DATOS DE MATRÍCULA			
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:		LOCALIDAD:	CÓDIGO:
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>			
5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)			
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.			
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.			



002551/1/A11D

