

MATRICULA VIRTUAL: “DESARROLLO DE APLICACIONES WEB”

Apellidos y nombre del alumno/a: _____ D.N.I.: _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____

Domicilio C/ _____ Localidad y código postal _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Módulos en los que se matricula en el año académico: 2026/2027:	
INGLÉS PROFESIONAL (GS)	
LENGUAJES DE MARCAS Y SIST. DE GESTIÓN DE INF.	
BASES DE DATOS	
PROGRAMACIÓN	
ENTORNOS DE DESARROLLO	
ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD I	
SISTEMAS INFORMÁTICOS	
DIGITALIZACIÓN APLICADA A LOS SECTORES PRODUCTIVOS (GS)	
SOSTENIBILIDAD APLICADA AL SISTEMA PRODUCTIVO	
DESARROLLO WEB EN ENTORNO CLIENTE	
DESARROLLO WEB EN ENTORNO SERVIDOR.	
DISEÑO DE INTERFACES WEB	
ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD II	
DESPLIEGUE DE APLICACIONES WEB	

En Estella, a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno/alumna



CESIÓN DE DATOS E IMAGEN (Anexo a la matrícula si no se está de acuerdo marcar con una X en el casillero NO)	NO autorizo
Tratamiento datos personales: uso de datos personales en la página web del centro y para la gestión e inclusión en la bolsa de trabajo.	[]
Derechos de imagen: uso de imágenes generadas en actividades del centro para catálogos de oferta educativa, sitios web, redes sociales, cartelería o prensa, con fines estrictamente informativos o promocionales de la actividad del centro.	[]

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva, serán utilizados únicamente para el fin que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TRASMISIÓN DE DATOS PERSONALES Y DIAGNÓSTICOS AL EQUIPODOCENTE

Los términos y la finalidad de este documento son:

- Recabar la autorización familiar, -o personal si el alumno/a es mayor de edad-, para poder transmitir al equipo docente cuanta información personal y médica del alumno/a sea relevante para el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Recabar la autorización familiar, -o personal si el alumno/a es mayor de edad-, para que el orientador/a del centro pueda mantener, en caso de ser procedente, la coordinación con los/as profesionales de los Servicios Sanitarios o Sociales que llevan a cabo un seguimiento del alumno/a fuera del centro.
- La finalidad de la información recopilada, será la adopción de medidas de atención a la diversidad, así como la atención y seguimiento psicoeducativo del alumno/a en el centro.

D./D^a....., con D.N.I., como
madre/padre/tutor/a legal o alumno/a mayor de edad (señale lo que proceda),
del alumno/a con DNI

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al centro educativo la transmisión de datos personales y médicos al orientador/a y equipo docente, a fin de apoyar la atención psicoeducativa y el proceso de aprendizaje del alumno/a.

En Estella-Lizarra, a de de 20

Fdo. madre/padre/tutor/a legal/ alumno/a mayor de edad