



COLEGIO GUZMÁN EL BUENO
MATRÍCULA 2016 -2017
EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA ADULTOS
(E.S.P.A.)
FICHA DE DATOS PERSONALES

Foto <small>(Pegar. No grapar)</small>

(Cumplimentar en mayúsculas)

CURSO ANTERIOR:	Presencial <input type="checkbox"/>	GRUPO:	<small>(A cumplimentar por el centro)</small>
CURSO AÑO 2016 - 2017:	A Distancia <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL ALUMNO				ERSM: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1 ^{er} Apellido:		2 ^o Apellido:		
Nombre:		D.N.I.:		
Nacionalidad.:	Fecha Nacimiento:	Lugar Nacimiento:	Sexo:	
Dirección:		Población:		
Provincia:		C.P.:		
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:		
¿Cómo conoció este centro?				
¿Tiene hermanos en el centro?		¿Con quién convive? Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL PADRE / TUTOR	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	Profesión:
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:
<small>Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno</small>	
Dirección:	Población:
Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DE LA MADRE / TUTOR	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	Profesión:
Nacionalidad.:	Fecha de nacimiento:
<small>Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno</small>	
Dirección:	Población:
Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DEL PAGADOR		
Nombre y apellidos:		
D.N.I.:	Fecha de nacimiento:	
<small>Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno</small>		
Dirección:	Población:	
Provincia:	C.P.:	
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Forma de pago:	Domiciliación <input type="checkbox"/>	Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>
<small>(Cumplimentar orden de domiciliación SEPA)</small>		
Descuento 5% por pago unificado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Descuento 5% hermanos en el centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<small>(Se considera pago unificado al pago total del curso efectuado dentro del mes en el que se formaliza la matrícula). (Descuentos no acumulables)</small>		

Autorizo a que mi imagen (o la de mi tutelado, en el caso de los menores de edad) pueda ser publicada tanto en nuestra página web como en las publicaciones que podamos realizar para la promoción de los proyectos de la entidad.

Firma del alumno

Firma del padre / tutor

Firma de la madre / tutora



INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Este formulario debe estar firmado por ambos progenitores. En el caso de que solamente lo firme uno de ellos, el firmante deberá cumplimentar la declaración jurada⁽¹⁾.
- Con la firma del presente documento, se acepta expresamente por parte de los padres o tutores:
 - Ley Orgánica de Protección de Datos:
 - De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos facilitados podrán ser incorporados a los ficheros de la entidad con la finalidad de poderles ofrecer nuestros servicios.
 - Asimismo, el interesado autoriza a la utilización de sus datos personales con fines comerciales y publicitarios respecto de cualquier acción publicitaria relacionada con los servicios de la entidad.
 - En el caso de producirse alguna modificación de sus datos rogamos nos lo comunique debidamente por escrito en la dirección que consta más abajo, con la finalidad de mantener su información actualizada.
 - Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la entidad remitiendo su solicitud por escrito o bien en la dirección postal Calle Eugenio Salazar 15 de Madrid (28002) o bien en la dirección de correo electrónico secretaria@guzmanelbueno.es.
 - Autorizo a que mi imagen (o la de mi tutelado, en el caso de los menores de edad) pueda ser publicada tanto en nuestra página web como en las publicaciones que podamos realizar para la promoción de los proyectos de la entidad.
 - Las normas básicas de convivencia y funcionamiento del Colegio Guzmán el Bueno.
 - Que el precio de la enseñanza es anual y en este caso asciende a la cantidad total de 2.800 euros en modalidad presencial y 2.200 en modalidad a distancia; si bien se prorratea en diez mensualidades (de septiembre a junio) para mayor facilidad en el pago. En consecuencia, la renuncia a la plaza ocupada por el alumno/a durante el curso, con independencia del momento en que se produzca, no implicará la devolución de las cantidades satisfechas hasta la fecha de la misma, ni la exoneración del pago de las pendientes incluido el mes de la fecha de la firma de la baja. Es condición indispensable para que la baja se produzca, la firma de la misma.
 - Que en aquellos alumnos matriculados actualmente en el centro, solo tendrán derecho a la matrícula escolar, siempre y cuando se encuentren al corriente de pago de las cuotas, tanto de actividades escolares, como extraescolares.
 - Las personas firmantes del presente documento de matrícula, responderán solidariamente del pago del precio de la totalidad del curso.

Alumno:

Firma del padre/madre o tutor

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

FIRMA

FIRMA

DECLARACIÓN JURADA⁽¹⁾

D./Dña. _____ con D.N.I. / N.I.E. nº _____,
con domicilio en _____ calle _____
_____ como padre/madre del alumno/a _____
con fecha de nacimiento _____ y D.N.I. nº _____

DECLARA:

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria, ha de ser tomada en común acuerdo por ambos progenitores.

Que, por circunstancias especiales (ausencia del país, paradero desconocido, enfermedad u otras de naturaleza similar) _____
_____, estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del menor.

Que soy consciente de que esta declaración queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo. D. / Dña.:

(1) Cumplimentar solo cuando el alumno sea menor de edad y para el caso en el que falte la firma de un progenitor en la matrícula



COLEGIO GUZMAN EL BUENO, S.L.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor

Identificación del mandato (a completar por el acreedor)

Referencia de la orden de domiciliación:		
Respecto al contrato: _____		
Tipo de pago:	<input type="checkbox"/> Pago periódico	<input type="checkbox"/> Pago único
(Solo se permite un tipo)	(Este mandato se puede utilizar para varios pagos recurrentes)	(Este mandato se puede utilizar una sola vez)

Identificación del deudor (a completar por el deudor)

Nombre y Apellidos:	_____
Dirección:	_____
Código postal:	_____ Ciudad: _____
País:	_____
Swift BIC (De 8 a 11 caracteres):	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nº de Cuenta (IBAN):	_____

Firma/s:

Información de Protección de datos de carácter personal.

Le informamos que los datos personales recogidos en el presente documento serán incorporados a los ficheros de Guzmán el Bueno, S.L. para mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, Vd. Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestros ficheros, dirigiéndose para ello por escrito, a Guzmán el Bueno, S.L., en su calidad de responsable del fichero, en la siguiente dirección: Eugenio Salazar 15 28002, Madrid.

En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de quién la suscribe, éste se compromete a informar a dichos titulares de los extremos contenidos en los párrafos anteriores



COLEGIO GUZMÁN EL BUENO
FICHA ACADÉMICA
E.S.P.A. (Educación Secundaria para Adultos)

CURSO ACADÉMICO:	2016 -2017
¿Es alumno nuevo?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Repite?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Aporta documentación?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Indique cual:	<input type="checkbox"/> Libro Escolar <input type="checkbox"/> Certificación Académica <input type="checkbox"/> Título de Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Certificación para traslado
Régimen Presencial: <input type="checkbox"/>	Régimen a Distancia: <input type="checkbox"/>

DATOS DEL ALUMNO / A:	
1^{er} Apellido: _____	2^o Apellido: _____
Nombre: _____	D.N.I.: _____
Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____
Domicilio: _____	
Población: _____	C.P.: _____

ENSEÑANZAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA – NIVEL II
<input type="checkbox"/> Ámbito de Comunicación
<input type="checkbox"/> Ámbito Científico Tecnológico
<input type="checkbox"/> Ámbito Social
Ámbito pendiente de Nivel I:

En caso de ser menor, el alumno debe aportar CONTRATO DE TRABAJO, en el que aparezca el horario semanal, RESOLUCIÓN DE ALTA EN LA SEG. SOCIAL, y AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES para poder matricularse en dicho curso.
Rellenar solo en el caso de que el alumno sea menor de edad

Nombre del padre / tutor:	
D.N.I.:	Teléfono de contacto:
Nombre de la madre / tutora:	
D.N.I.:	Teléfono de contacto:

VALORACIÓN INICIAL (A cumplimentar por el centro educativo)					
PRUEBA:		AMBITOS	COMUNICACIÓN	CIENT – TECN.	SOCIAL
ESTUDIOS ACREDITADOS:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL:		Exento:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profesor:			Firma:		

Firma del Alumno / a

Sello del Centro