



SOLICITUD MATRICULA
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN “CIBERSEGURIDAD EN ENTORNOS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN” (CESIFC01)
CURSO 24/25

| Datos personales del alumno/a | | | | | | | |
|---|--|-------------------|-----------|---------------------------------------|---|------|-----------|
| Apellidos | | | Nombre | | Móvil del alumno/a | | DNI / NIE |
| Correo electrónico del alumno/a | | | | | | | |
| Fecha nacimiento | | Localidad | | Provincia | | País | |
| Datos para correspondencia | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | Dirección | | Tfno. fijo familiar | | Localidad |
| Código postal | | Tipo de domicilio | | Familiar Padre Madre Alumno/a Tutor/a | | | |
| Provincia | | | | | | | |
| 2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia): | | | | | | | |
| Si es nuevo/a alumno/a en el centro, CENTRO DE ESTUDIOS CURSO ANTERIOR (nombre, dirección y localidad) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Datos de matrícula | | | | | | | |
| CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN: CIBERSEGURIDAD DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (CESIFC01) | | | | | | | |
| Repite curso : | | | | | | | |
| 1º CURSO | | | | | | | |
| CURSO COMPLETO | | | | MÓDULOS SUELTOS | | | |
| 5021 Incidentes de ciberseguridad | | | | | | | |
| 5022 Bastionado de redes y sistemas | | | | | | | |
| 5023 Puesta en producción segura | | | | | | | |
| 5024 Análisis forense informático | | | | | | | |
| 5025 Hacking ético | | | | | | | |
| 5026 Normativa de ciberseguridad | | | | | | | |
| LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES | | | | | | | |
| 1. No rellene los espacios sombreados. Cumplimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS | | | | | Huesca a de de 2024 Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a Firmado | | |
| 2. La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro. (Publicadas en www.iessierradeguara.com) | | | | | | | |



ANEXO A LA SOLICITUD DE MATRÍCULA: AUTORIZACIONES

| | |
|----------|-------------|
| ALUMNO/A | CURSO 24/25 |
|----------|-------------|

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Autorizo
No autorizo
su participación en todas aquellas **actividades complementarias y extraescolares** que se realicen fuera del centro, pero dentro de la ciudad y horario lectivo habitual y que consten en las programaciones de los diferentes departamentos didácticos/familias profesionales, o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que obliga a recabar autorización expresa del alumno o su representante legal.

Autorizo
No autorizo

La utilización con fines educativos de imágenes. A que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad del centro.

A cumplimentar por los ALUMNOS/AS mayores de edad:

Autorizo
No autorizo
al centro para dar información sobre mi evolución académica a mis madres/padres/tutores/as

En Huesca a de de

El alumno/a
o D./Dña como su representante legal (si el alumno/a es menor de edad)

Fdo:_____