

**SOLICITUD MATRICULA**  
**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN “CIBERSEGURIDAD EN ENTORNOS DE LAS**  
**TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN” (CESIFC01)**  
**CURSO 25/26**

**Datos personales del alumno/a**

Apellidos	Nombre	Móvil del alumno/a	DNI / NIE
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Correo electrónico del alumno/a <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Fecha nacimiento	Localidad	Provincia	País
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores**

Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Datos para correspondencia**

Nombre	Dirección	Tfno. fijo familiar	Localidad
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Código postal	Tipo de domicilio	Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/>	
Provincia			
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):		<input style="width: 95%;" type="text"/>	

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 : Sí  - No

**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

<b>LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES</b>	
<p>1. No rellene los espacios sombreados. Cumplimente <b>TODOS LOS DATOS</b> del impreso y hágalo con letras <b>MAYÚSCULAS</b></p> <p>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 <a href="http://www.iessierradeguara.com">www.iessierradeguara.com</a>)</p>	<p>Huesca a <input style="width: 40px;" type="text"/> de <input style="width: 40px;" type="text"/> de 2025</p> <p>Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a</p>  <p>Firmado</p>

**ANEXO A LA SOLICITUD DE MATRÍCULA:  
AUTORIZACIONES**

<b>ALUMNO/A</b>	<b>CURSO 25/26</b>
-----------------	--------------------

**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/a 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

**A cumplimentar por padre/madre/tutor de ALUMNOS/AS menores de edad:**

Autorizo

No autorizo

A mi hijo a salir del centro educativo en el periodo del recreo.

**A cumplimentar por padre/madre/tutor de ALUMNOS/AS menores de edad:**

Autorizo

No autorizo

A mi hijo/a a no asistir al centro educativo a 1º y 6º hora los días en los que el docente no acuda a clase previa comunicación por parte del tutor.

Huesca a  de  de 2025

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

Fdo: \_\_\_\_\_