

IES “VIRGEN DE LA SOLEDAD”**MATRÍCULA 2º CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO DE FP ESPECÍFICA
“GUÍA DEL MEDIO NATURAL Y DE TIEMPO LIBRE”****CURSO 2022/2023****Datos del alumno/a**

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
Nº Seguridad Social	

	SI	NO
¿Repite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Nuevo en el Centro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Módulos Profesionales

<input type="checkbox"/>	Guía Ecuestre	<input type="checkbox"/>	Maniobra con cuerdas
<input type="checkbox"/>	Atención a grupos	<input type="checkbox"/>	Empresa e iniciativa emprendedora
<input type="checkbox"/>	Socorrismo en el medio natural	<input type="checkbox"/>	Formación en centros de trabajo
<input type="checkbox"/>	Guía en el medio natural acuático		

Muy importante

Si el/la alumno/a padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.

IES “VIRGEN DE LA SOLEDAD”**MATRÍCULA 2º CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO DE FP ESPECÍFICA
“GUÍA DEL MEDIO NATURAL Y DE TIEMPO LIBRE”****CURSO 2022/2023****Datos del alumno/a**

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
Nº Seguridad Social	

	SI	NO
¿Repite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Nuevo en el Centro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Módulos Profesionales

<input type="checkbox"/>	Guía Ecuestre	<input type="checkbox"/>	Maniobra con cuerdas
<input type="checkbox"/>	Atención a grupos	<input type="checkbox"/>	Empresa e iniciativa emprendedora
<input type="checkbox"/>	Socorrismo en el medio natural	<input type="checkbox"/>	Formación en centros de trabajo
<input type="checkbox"/>	Guía en el medio natural acuático		

Muy importante

Si el/la alumno/a padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE Y DEPORTE

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

CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO, SUPERIOR Y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL
(Código de procedimiento: 8362)

CURSO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:				
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)			
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA			
CUIDADOR/A LEGAL 1			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
CUIDADOR/A LEGAL 2			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:	

3 DATOS ACADÉMICOS	
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:	CURSO:
CENTRO:	LOCALIDAD:

4 DATOS DE MATRÍCULA	
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:	LOCALIDAD:
CÓDIGO: <input type="text"/>	
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO o CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:	
<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL
<input type="checkbox"/> SUPERIOR	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS (INCLUYE DISTANCIA)
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A	

5 DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona cuidadora legal del solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.



002379/2D

00193755

6	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA PUBLICACIÓN DE SU IMAGEN
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participa el centro educativo, en sus instalaciones y/o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades. El interesado autoriza a la Consejería de Educación y Deporte a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones, para su utilización en las finalidades arriba expuestas	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para la publicación de su imagen.

7	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.	
Y SOLICITA la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.	
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 DOCENTECódigo Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dgd.ced@juntadeandalucia.es.
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para la escolarización ciclos formativos de grado medio y superior, así como cursos de especialización de formación profesional en los centros docentes sostenidos con fondos públicos en la comunidad autónoma de Andalucía, con la finalidad de realizar la admisión y matriculación; la licitud de dicho tratamiento se basa en Art 6.1.a y 6.1.e del RGPD, consecuencia de lo establecido en el Decreto 436/2008, de 2 de septiembre, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas de la Formación Profesional inicial que forma parte del sistema educativo.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html>

002379/2D

00193755

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.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.

002379/2D

00193755

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DATOS COMPLEMENTARIOS FICHA DEL ALUMNO/A

Situación familiar

¿Es familia monoparental? (No familias separadas) Sí No

¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha) Sí No

¿Hay situación de acogimiento familiar? Sí No

¿Quién tiene la custodia del menor?

Observaciones:

Otros datos del alumno/a

¿Padece alguna enfermedad? Sí No

Especificar en caso afirmativo

¿Sigue algún tratamiento periódico? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta alergia a medicamentos? Sí No

Especificar en caso afirmativo

¿Presenta intolerancias alimenticias? Sí No

Especificar en caso afirmativo



D/Dña., padre/madre/tutor/a del
alumno/amatriculado en el I.E.S.
“Virgen de la Soledad” de Pilas (Sevilla), en el curso

AUTORIZO:

A que el centro obtenga fotos, video y voz del alumnado mientras realiza actividades educativas diversas. Estas imágenes y audios pueden ser utilizadas posteriormente para su difusión en exposiciones en el centro, en la pantalla del centro, en internet a través de la página web del centro, blogs del centro, redes sociales, (facebook, instagram, twitter y youtube) y siempre con fines educativos/informativos.

a mi hijo/a a utilizar el pabellón cubierto anexo al I.E.S. “Virgen de la Soledad” puesto a disposición del centro por el Excmo. Ayuntamiento de Pilas.

Pilas, a dede 2022

Firma del padre/madre/tutor/a

Aplicación i-pasen

A efectos de poder estar en contacto con las familias y mantenerlas al día de todo lo relacionado con sus hijos/as, incluida la asistencia diaria, seguiremos usando la aplicación **i-pasen**.

Si ya tiene credencial del curso anterior, será la misma para el actual. En el caso de que no la tenga, deberá solicitarla al siguiente correo administracion@iesvirgensoledad.es

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE). (Código procedimiento: 10826)



Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía.

1	DATOS GENERALES
1.1	Nombre y apellidos del/de la alumno/a:
1.2	Centro docente en el que se recoge la encuesta:
1.3	Curso Escolar 20 /20

2	SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	SÍ	NO
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)			
2.1	Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3	OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	SÍ	NO	NC
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)				
3.1	Alumno/a de origen extranjero que ha nacido/a en España y con progenitores nacidos fuera de España	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque el tiempo de residencia:				
	<input type="checkbox"/> 3.2.1 Menos de 8 años			
	<input type="checkbox"/> 3.2.2 8 años o más			
3.3	Presenta algún tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque una opción:				
	<input type="checkbox"/> 3.3.1 Con certificado			
	<input type="checkbox"/> 3.3.2 Sin certificado			
3.4	Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Se encuentra en situación de riesgo de exclusión social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)
Por favor, marque <u>únicamente</u> el nivel de estudios más alto completado con éxito	
4.1	Sin estudios primarios finalizados <input type="checkbox"/>
4.2	Estudios primarios <input type="checkbox"/>
4.3	Estudios secundarios <input type="checkbox"/>
4.4	Estudios de Bachillerato o Formación Profesional Básica o Ciclo Formativo de Grado Medio de Formación Profesional o Enseñanzas Medias de Artes Plásticas y Diseño <input type="checkbox"/>
4.5	Estudios Universitarios o estudios de Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional o Enseñanzas Superiores de Artes Plásticas y Diseño <input type="checkbox"/>



002964D



5 OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		SÍ	NO
5.1 Indique si estaba realizando algún curso de formación no incluido en el sistema educativo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque una opción:			
<input type="checkbox"/> 5.1.1 Financiado con Fondo Social Europeo			
<input type="checkbox"/> 5.1.2 No financiado con Fondo Social Europeo			

6 SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	
Por favor, marque una de las tres opciones: EMPLEADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A	
<input type="checkbox"/> 6.1 EMPLEADO/A	
Si trabajaba, marque una opción:	
6.1.1 Por cuenta ajena. (asalariado/a)	<input type="checkbox"/>
6.1.2 Por cuenta propia. (autónomo/a)	<input type="checkbox"/>
6.1.3 En el negocio familiar, sin contrato (percibe remuneración o no percibe remuneración pero vivía con el titular del negocio)	<input type="checkbox"/>
6.1.4 Disfrutaba de un permiso de maternidad o paternidad	<input type="checkbox"/>
Duración:	
Si trabajaba, marque una opción:	
6.1.5 Indefinida	<input type="checkbox"/>
6.1.6 Temporal	<input type="checkbox"/>
Jornada:	
Si trabajaba, marque una opción:	
6.1.7 A tiempo completo	<input type="checkbox"/>
6.1.8 A tiempo parcial y no buscaba un trabajo a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
6.1.9 A tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente)	
Si era demandante de empleo, marque el período:	
6.2.1 Durante 6 meses o menos	<input type="checkbox"/>
6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses	<input type="checkbox"/>
6.2.3 Durante más de 12 meses	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo)	
Si estaba inactivo, marque una opción:	
6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo)	<input type="checkbox"/>
6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo)	<input type="checkbox"/>
6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe remuneración y no vivía con el titular del negocio)	<input type="checkbox"/>
6.3.4 Jubilado/a	<input type="checkbox"/>
6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente (siempre que no sea demandante de empleo)	<input type="checkbox"/>
6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración)	<input type="checkbox"/>
6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo)	<input type="checkbox"/>
6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores	<input type="checkbox"/>

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos.
- NO CONSIENTE** y facilitará la información sobre su vida laboral en el momento en que sea requerido.

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	0	4	4	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

- a) El órgano responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es calle 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 el cálculo estadístico, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020, de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) n° 1303/2013 y el Reglamento (UE) n° 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, así como el Reglamento Delegado (UE) n° 480/2014 de la Comisión, de 3 de marzo de 2014, estando prevista su cesión a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. El formulario para la reclamación y/o ejercicio de sus derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) Los datos que nos aporta se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Fondo Social Europeo conllevan y que están establecidos en la normativa comunitaria.

INSTRUCCIONES

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DE FONDO SOCIAL EUROPEO

La normativa europea determina que la información necesaria del alumnado participante de enseñanzas y/o actuaciones que pueden cofinanciarse con Fondos Europeos se recogerá a través de cuestionarios, en caso de no estar incluida en el documento de matrícula.

Este cuestionario recoge datos de carácter general y socioeconómico del alumnado participante referidos a la situación del día anterior a la fecha de matriculación.

Los cuestionarios serán cumplimentados y firmados por la persona que corresponda de acuerdo con la edad del alumno o alumna, para que sus datos puedan ser usados en el seguimiento de los Fondos Europeos, con las siguientes especificaciones:

Apartado 3 “Otros datos del/la alumno/a participante. Dado que los datos a recabar hacen referencia a información sensible, las respuestas serán de carácter voluntario y el alumno o alumna participante o en su caso, sus guardadores legales, pueden no responder marcando, en tal caso, la casilla No Contesta “NC” .

Apartado 6 “ Situación laboral del/de la alumno/a” deberá responderlo solo el alumnado con edad mayor o igual a 16 años.

Apartado 7 “ Consentimiento expreso” responde a la conformidad expresa del alumno o alumna, o en su caso, sus guardadores legales, para la consulta de información sobre la situación laboral del participante mediante cruces de datos de la Consejería con otros organismos.