



Colegio «Santísima Trinidad»

Pº Carmelitas, 46-52
Peña de Francia, 2
37007 - Salamanca

Solicitud de matrícula Curso 2020-2021

colegio@trinitarias.com
www.trinitarias.com
Telf.: 923225477

Expediente:		841A	Curso: 1 DAM	20-21	1

En este impreso se detalla la información disponible en estos momentos en la base de datos del Colegio. Por favor, repasen todos los datos. Corrijan los posibles errores o variaciones. Completen todos los datos que falten. No olviden firmar.

La matrícula será firme una vez comprobado por la Secretaría del Centro que el alumno/a reúne todos los requisitos de acceso

Datos del alumno/a		Fecha de nacimiento		Día Mes Año		El alumno vive con		Pegar una de las 4 fotografías
Apellido 1º		Fecha de nacimiento				☐ Padre y madre		
Apellido 2º		Lugar de nacimiento				☐ La madre		
Nombre		Provincia de nacimiento				☐ El padre		
N.I.F.		País de nacimiento:				☐ Otros		
NUSS		Nacionalidad						
Dirección								
Código postal		Población				Provincia		
Teléfono 1		Móvil						
E-mail (obligatorio)								

Datos del padre (Obligatorio si el alumno/a es menor de edad)		Si es mayor de edad y facilita mail, autoriza el acceso del padre a la plataforma Alexia	
Apellido 1º		Fecha de nacimiento	Día Mes Año
Apellido 2º		Lugar de nacimiento	
Nombre		Nacionalidad	
N.I.F.			
E-mail			
Dirección			
Código		Población	
Provincia			
Teléfono 1		Móvil	

Datos de la madre (Obligatorio si el alumno/a es menor de edad)		Si es mayor de edad y facilita mail, autoriza el acceso de la madre a la plataforma Alexia	
Apellido 1º		Fecha de nacimiento	Día Mes Año
Apellido 2º		Lugar de nacimiento	
Nombre		Nacionalidad	
N.I.F.			
E-mail			
Dirección			
Código		Población	
Provincia			
Teléfono 1		Teléfono 2	

	Datos de matrícula	Módulos del Ciclo Formativo de Grado Superior Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma
☐	0483. Sistemas informáticos	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐	0484. Bases de datos	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐	0485. Programación	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐	0373. Lenguaje de marcas y sistemas de gestión de información	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐	0487. Entornos de desarrollo	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐	0493. Formación y orientación laboral	Convocatoria ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ EX
☐		☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐		☐ ☐ ☐ ☐ ☐

La matrícula estará condicionada a la existencia del número mínimo de alumnos exigidos para la constitución de grupo.

La matrícula en el Colegio Santísima Trinidad de Salamanca, supone la ACEPTACIÓN y RESPETO del Carácter Propio y su sistema de enseñanza.

Salamanca, ____ de ____ de 20 ____.

Firma del alumno/a

La matrícula estará condicionada a la existencia del número mínimo de alumnos exigidos para la constitución de grupo.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por el Colegio Santísima Trinidad con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumno/a. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional detallada sobre protección de datos en la Política de Privacidad en la web: www.trinitarias.com

**Colegio «Santísima Trinidad»**

Pº Carmelitas, 46-52
Peña de Francia, 2
37007 - Salamanca

colegio@trinitarias.com
www.trinitarias.com
Telf.: 923225477

Solicitud de matrícula Curso 2020-2021

Expediente:

Nombre y Apellidos del alumno/a:

Servicios complementarios

Servicios

☐

Seguro escolar obligatorio (Menores de 28 años)

1,12 €

☐

Plataforma comunicación y gestión

29,95 €

Forma de pago

☐

Mediante recibo domiciliado en la cuenta facilitada al Colegio

Fecha de cargo en el banco: 31-07-2020

Abono de la financiación complementaria de Ciclos Formativos de Grado Superior☐

Autorizo la domiciliación de 10 recibos de 36,00 € cada uno desde Septiembre 2020 a Junio 2021 ambos incluidos en la cuenta que facilito en la ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE CARGO DIRECTO SEPA BÁSICO

☐

Autorizo la domiciliación de un recibo de 360 € en la cuenta facilitada al Colegio. Fecha de cargo en el banco 31-07-2020

DOCUMENTACIÓN (Sólo para alumnos de nuevo ingreso en el Ciclo)☒

Impresos de matrícula

☒

Impreso información básica sobre protección de datos

☒

Original y 2 fotocopias del Título que acredite para el acceso, o certificado equivalente.

☒

2 fotocopias del D.N.I. No caducado. Anverso y reverso en la misma cara sin recortar

☒

4 fotografías. No se admiten fotocopias

☒

Impreso SEPA para la domiciliación de recibos

☒Solicitud de convalidaciones (SI PROCEDE). Puede descargarla de www.trinitarias.com

Salamanca, ____ de ____ de 20 ____

Firma del alumno/a

Firma del titular de la cuenta (si es distinto al alumno/a)

**Colegio «Santísima Trinidad»**

Pº Carmelitas, 46-52
Peña de Francia, 2
37007 - Salamanca

colegio@trinitarias.com
www.trinitarias.com
Telf.: 923225477

Expediente:					
Nombre y apellidos del alumno/a:					

Orden de domiciliación de cargo directo SEPA básico

Documento obligatorio para alumnos de Ciclos Formativos que deseen domiciliar los recibos

Datos del acreedor

Referencia de la orden de domiciliación:	Cumplimentar por el Colegio	
Identificación del acreedor:	R3700154B	
Nombre del acreedor:	Colegio Santísima Trinidad	
Dirección	Paseo Carmelitas, 46-52	
Código Postal - Población - Provincia	37007 - Salamanca - Salamanca	
País:	España	

Datos del deudor (titular de la cuenta)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para cargar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los cargos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con misma. La solicitud de reembolso se ha de efectuar dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de cargo en cuenta.

Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor (titular de la cuenta):					
N.I.F. del deudor (titular de la cuenta)					
Dirección del deudor (titular de la cuenta):					
Código postal:		Población:		Provincia:	
SWIFT BIC					
Número de cuenta IBAN:					

Forma de pago:

☒

Pago recurrente

☐

Pago único

Datos comprobados y autorización otorgada por (nombre del titular de la cuenta):

Salamanca, ____ de ____ de 20 ____.

Firma del titular de la cuenta

**Colegio «Santísima Trinidad»**

Pº Carmelitas, 46-52
Peña de Francia, 2
37007 - Salamanca

colegio@trinitarias.com
www.trinitarias.com
Telf.: 923225477

Expediente:					
Nombre y apellidos del alumno/a:					

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN MATRICULA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del tratamiento	COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD
Finalidad del tratamiento	- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica - Cobro de los recibos domiciliados conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza al Centro para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el Centro. - 1 Sí ☐ NO ☐ Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice el Centro. - 2 Sí ☐ NO ☐ Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Colegio una vez abandone éste.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/ tutores legales).
Destinatarios	Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso: Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: - 3 Sí ☐ NO ☐ Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) - 4 Sí ☐ NO ☐ Página web y revista del Colegio - 5 Sí ☐ NO ☐ Facilitar sus datos a la AMPA del Centro para la realización de las gestiones propias de esta asociación. - 6 Sí ☐ NO ☐ Ceder sus datos a la Asociación de Antiguos Alumnos/as del Centro (AAA) para las funciones propias de esta asociación - 7 Sí ☐ NO ☐ Facilitar los datos del alumno/a (incluidas imágenes) cuando Escuelas Católicas nos lo solicite para posibles publicaciones tanto en su página web como en la revista Escuelas Católicas, Vida Nueva, etc. - 8 Sí ☐ NO ☐ Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a éste a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales, etc.) - 9 Sí ☐ NO ☐ Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa, etc) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumnos de su clase.
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra web: www.trinitarias.com

En Salamanca, a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno/a

Firma de los padres si el alumno/a es menor de edad