

Nº EXPEDIENTE

CURSO ACADÉMICO: 20 / 20

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
FECHA DE NACIMIENTO				DNI/NIE				SEXO			
DÍA	MES	AÑO						(Marcar con una X)		NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO											
<input type="text"/>											

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES, en caso de ser el alumno menor de edad

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 su guarda y custodia)				DNI/NIE			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2				DNI/NIE			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			

3 DATOS ACADÉMICOS

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____
 EN EL CENTRO DOCENTE _____ LOCALIDAD _____

4 DATOS DE MATRÍCULA

MODALIDAD/VÍA Y CURSO EN QUE SE MATRICULA

CÓDIGO	ESPECIALIDAD EN LA QUE SE MATRICULA	CURSO (Marcar con una X)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1°	<input type="checkbox"/>	2°	<input type="checkbox"/>

CENTRO DE PRACTICAS: _____	PROVINCIA: _____
FECHA DE INICIO: _____	FECHA FIN: _____
Nº TOTAL DE HORAS: _____	TUTOR: _____

Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o del representante o guardador legal 1:

El/la Funcionario/a:

Fecha:

(Sello del centro docente)

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, así como de las respectivas unidades familiares.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA