

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES

SOLICITUD

Nº MATRÍCULA

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

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

1	DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		D.N.I./PASAPORTE O EQUIVALENTE
DÍA	MES	AÑO	V M	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DOMICILIO HABITUAL, CALLE/PLAZA, NÚMERO		MUNICIPIO/LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	DATOS FAMILIARES (Sólo en caso de alumnado menor de edad)			
PADRE/TUTOR		NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./PASAPORTE O EQUIVALENTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
MADRE/TUTORA		NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./PASAPORTE O EQUIVALENTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

3	ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS			
Durante el año académico <input type="text"/> - <input type="text"/>				
Curso <input type="text"/>		Enseñanzas <input type="text"/>		Especialidad <input type="text"/>
EN EL CENTRO: <input type="text"/>			LOCALIDAD: <input type="text"/>	

4	DATOS ACADÉMICOS			
CENTRO EN EL QUE SE MATRICULA		LOCALIDAD	CÓDIGO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Curso <input type="text"/>	Enseñanzas <input type="text"/>	Especialidad, Itinerario o Estilo/Instrumento <input type="text"/>		

ASIGNATURAS DE LAS QUE SE MATRICULA (SEÑALAR EN SU CASO ASIGNATURAS CON MATRÍCULA CONDICIONAL SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 38)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



002012/A11

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo.:	

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

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 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, 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 de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA