

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
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		Nº DE HERMANOS		DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO	NACIONALIDAD
DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	V	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 O GUARDADORES LEGALES									
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida 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 DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA				LOCALIDAD			CÓDIGO		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		
ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA									
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL					EDUCACIÓN PRIMARIA				
3 AÑOS	<input type="text"/>	4 AÑOS	<input type="text"/>	5 AÑOS	<input type="text"/>	1º	<input type="text"/>	2º	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3º	<input type="text"/>	4º	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5º	<input type="text"/>	6º	<input type="text"/>
(Marcar lo elegido con una X)									
Firma del representante o guardador legal 1:					El/la Funcionario/a:				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Fecha:					(Sello del centro docente)				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

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