

EDUCACIÓN ESPECIAL: AULA ESPECÍFICA O CENTRO ESPECÍFICO

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRÉADOS.
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			SEXO		NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	<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"/>			<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					
CEIP Jorge Guillén			Alhaurín el Grande			2 9 0 1 1 7 7 1					
ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICULA											
PERIODO DE FORMACIÓN BÁSICA EN AULA ESPECÍFICA						PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA Y LABORAL (PFTVAL)					
1º CICLO	<input type="checkbox"/>	2º CICLO	<input type="checkbox"/>	3º CICLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
						(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"/>

Si usted como Padre/Madre/Tutor, no está de acuerdo con la publicación o difusión de las imágenes que puedan ser tomadas de sus hijo/a durante el desarrollo de las actividades docentes del Centro con fines pedagógicos, deberá comunicarlo expresamente, marcando la casilla correspondiente.

NO, estoy de acuerdo con la posible grabación de imágenes por El Centro.

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