

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Nº Matricula

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) | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | DNI/NIE | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2 | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | 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"/> | | |
| CURSO EN EL QUE SE MATRICULA | | | | | | | | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | MATERIAS OPTATIVAS DEL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA | | | | | |
| <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"/> | | | | | | |
| (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