

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS Y PROFESIONALES DE MÚSICA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBA QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

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

Nº Matrícula

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

| | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|--|
| 1 | DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| HOMBRE | | MUJER | | DNI/NIE | | FECHA DE NACIMIENTO | | TELÉFONO/S | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA./NÚMERO/PISO/LETRA | | | | | | | | | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | <input type="text"/> | | |
| PROVINCIA | | | CÓDIGO POSTAL | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | |

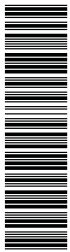
| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|
| 2 | DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad) | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1 | | | | | | | | | DNI/NIE | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | <input type="text"/> | |
| TELÉFONO/S DE CONTACTO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2 | | | | | | | | | DNI/NIE | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | <input type="text"/> | |
| TELÉFONO/S DE CONTACTO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|--|----------------------|--|--|----------------------|--|--|----------------------|--|--|
| 3 | ÚLTIMO CURSO SUPERADO POR EL ALUMNO/A EN EDUCACIÓN PRIMARIA, E.S.O. O BACHILLERATO | | | | | | | | | | |
| CURSO ESCOLAR | | | ETAPA | | | CURSO | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| CENTRO DOCENTE | | | | | | | | | LOCALIDAD | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | <input type="text"/> | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|----------------------|--|--|----------------------|--|----------------------|--|--|
| 4 | ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS O PROFESIONALES DE MÚSICA | | | | | | | | | |
| CURSO ESCOLAR | | | ENSEÑANZAS | | | CURSO | | ESPECIALIDAD | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| CONSERVATORIO | | | | | | LOCALIDAD | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--|----------------------|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| 5 | DATOS DE MATRÍCULA | | | | | | | | | | |
| CENTRO | | | LOCALIDAD | | | CÓDIGO DEL CENTRO | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| ENSEÑANZAS | | | ESPECIALIDAD | | | CURSO | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | |
| ASIGNATURA/S PENDIENTE/S | | | | | | CURSO | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6 | DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Documento justificativo del abono de tasas o de su exención, si procede. | | | | | | | | | | |



002059/A03D

7 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
EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O
EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación del centro en el que formaliza la matrícula)

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 centro 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.