

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA AL CICLO FORMATIVO DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO DE.....

Núm. de solicitud	
Grado medio	
Grado superior	

Centro:.....Curso:...../.....

Matrícula a (1º curso, 2º curso, Obra Final/Proyecto Integrado/Proyecto Final, módulos pendientes, etc.).....

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:
Domicilio:		Localidad:
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	

2. En caso de alumnos menores de edad, datos personales del padre, madre o tutor legal

Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:
Domicilio:		Localidad:
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	

3. DATOS ACADÉMICOS, si procede

Estudios realizados anteriormente y calificación media	
Calificación prueba acceso	
Calificación parte general prueba acceso	
Calificació parte específica prueba acceso	

4. OTROS DATOS:Observaciones médicas, etc.

--

5. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia tarjeta sanitaria
<input type="checkbox"/>	Justificante del pago del seguro escolar (.....€)
<input type="checkbox"/>	Justificante del ingreso de€ en concepto de aportació del alumnado
<input type="checkbox"/>	Fotografía tamaño carné
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(Lugar, fecha y firma del alumno/a)....., ade de

Firma

(Si el alumno/a no es mayor de edad, lugar, fecha y firma del padre, madre o tutor legal),..... ade de

Firma

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, les informamos de que la consignación de los datos de carácter personal que se tienen que facilitar en el proceso de solicitud de cambio de centro a la Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros de la Consejería de Educación y Universidad del Gobierno de las Illes Balears supone el consentimiento expreso para ser recogidos y tratados en un fichero del cual es titular esta Consejería, con domicilio en la calle Ter, 16, de Palma. En cualquier momento se pueden ejercer los derechos reconocidos en la Ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación u oposición.

Sr. Director / Sra. Directora del Centro.....Sello del centro