

## MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS Y PROFESIONALES DE DANZA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
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

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

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

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

<b>4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS O PROFESIONALES DE DANZA</b>		
CURSO ESCOLAR	ENSEÑANZAS	CURSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONSERVATORIO	ESPECIALIDAD (solo para enseñanzas profesionales)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONSERVATORIO	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5 DATOS DE MATRÍCULA**

CENTRO

LOCALIDAD

CÓDIGO DEL CENTRO

--	--	--	--	--	--	--	--

ENSEÑANZAS

ESPECIALIDAD (solo para enseñanzas profesionales)

CURSO

ASIGNATURA/S PENDIENTE/S

CURSO

**6 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA**

Documento justificativo del abono de tasas o de su exención, si procede.

**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 .....

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 centros 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.