

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL CICLO FORMATIVO DE**ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO DE****Centro:..... Curso:...../.....****Matrícula en:** (1r curso, 2n curso, obra final / proyecto integrado / proyecto final, módulos pendientes, etc.)
.....

<i>Núm. de inscripción</i>	
<i>Grado medio</i>	
<i>Grado superior</i>	

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad 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:	
Dirección:		Localidad:	
Código postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Dirección electrónica:		Fecha de nacimiento:	
Localidad de nacimiento:		Nacionalidad:	

3. DATOS ACADÉMICOS, si corresponde

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

4. OTROS DATOS: (observaciones médicas, etc.)

--	--

5. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD

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

(Lugar, fecha y firma del alumno),d de

Firma

(En caso de alumnos menor de edad, lugar, fecha y firma del padre, madre o tutor legal).....,d 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, os informamos que la consignación de datos de carácter personal que se facilitan en esta solicitud supone el consentimiento expreso para ser recogidas y tratadas en un fichero del cual es titular la Consejería de Educación y Formación Profesional, con domicilio en la calle del Ter, 16, de Palma, para poder llevar a cabo el procedimiento de matrícula. En cualquier momento se pueden ejercer los derechos reconocidos en la ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros.

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (Paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpd.caib.es.

Sr. D. director / Sra. directora del centro Sello del centro