



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE PRE-MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS CURSO 20__ / 20__

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1ºTAFAD

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Form fields for student data: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Número de Identificación Escolar, Primer Apellido, Segundo Apellido, Fecha Nacimiento, Municipio de Nacimiento, Provincia de Nacimiento, Familia Numerosa, Localidad Nacimiento, Pais de Nacimiento, NACIONALIDAD.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

Form fields for tutor data: TUTOR/A 1 (Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD, correo electrónico), TUTOR/A 2 (Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD, correo electrónico).

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Form fields for family address: Calle, Avenida, Plaza..., Nº, Portal, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono, Teléfono Urgente.

SOLICITA MATRICULARSE EN

- 1º Curso Grado Superior de Técnico de Enseñanza y Animación Sociodeportiva
2º Curso Grado Superior de Técnico de Enseñanza y Animación Sociodeportiva

Form section for course repetition and modules: ¿Repite curso?, ¿Enseñanza modular?, Módulos Profesionales que cursa o repite.

En, a, de, de

El alumno autoriza a que pueda ser utilizada su imagen en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares.....) y en la página Web del mismo. Sí NO

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR