

### FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

### MATRÍCULA

Nº Matriculación

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

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

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

| 1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA              |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO                          |                      | SEGUNDO APELLIDO     |                      | NOMBRE               |                      |
| <input type="text"/>                     |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| FECHA DE NACIMIENTO                      |                      | DNI/NIE              |                      | SEXO                 |                      |
| DÍA                                      | MES                  | AÑO                  | Nº DE HERMANOS       | V                    | M                    |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO |                      | LOCALIDAD            |                      | CÓDIGO POSTAL        |                      |
| <input type="text"/>                     |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO           |                      | PROVINCIA            |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                     |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |

| 2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES   |                              |
|---|------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia) |                              |
| <input type="text"/>  | DNI/NIE <input type="text"/> |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2  |                              |
| <input type="text"/>  | DNI/NIE <input type="text"/> |

| 3 DATOS ACADÉMICOS           |                      |
|------------------------------|----------------------|
| ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: | DURANTE EL CURSO     |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| EN EL CENTRO                 | LOCALIDAD            |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |

| 4 DATOS DE MATRÍCULA   |                            |                          |
|--|----------------------------|--------------------------|
| CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA  | LOCALIDAD                  | CÓDIGO                   |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="text"/>     |
| FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN EL QUE SE MATRICULA                                      |                            |                          |
| <input type="text"/>   |                            |                          |
| CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)                               | 1º                         | 2º                       |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o del representante o guardador legal 1: | El/la Funcionario/a:       |                          |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>       |                          |
| Fecha:   | (Sello del centro docente) |                          |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>       |                          |

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

**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, Cultura y Deporte 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, Cultura y Deporte, 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, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA