



**Junta de
Castilla y León**

CENTRO: IES ALONSO DE MADRIGAL

EXPEDIENTE Nº	
TURNO	
CURSO ACADÉMICO	



MATRÍCULA EN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN

CURSO: _____

(NOMBRE DEL CURSO)

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	1º	2º	
D.N.I. /N.I.E.			Nº Seg. Social			Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha Nacimiento		Lugar			Provincia	
País de Nacimiento			Nacionalidad			Tfno. Fijo
Tfno. Móvil			E-mail:			
Domicilio						
Localidad		Provincia			Código Postal	
Nº Hermanos/as (incluido el/la alumno/a)		Orden que ocupa		Familia numerosa	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>

Autorización a utilización de datos y fotografías en la página web del Centro: Sí No

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado/a alguna vez en este Instituto en años anteriores: No Sí

Estudios cursados que le dan acceso al curso de especialización:

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En, a de de

Firma: Alumno/a