

## SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA 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		
FECHA DE NACIMIENTO			Nº DE HERMANOS		DNI/NIE			TELÉFONO	
DÍA	MES	AÑO						SEXO V M	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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		PROVINCIA
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO									
<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)								DNI/NIE	
<input type="text"/>								<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2								DNI/NIE	
<input type="text"/>								<input type="text"/>	

3 DATOS DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRÍCULA			LOCALIDAD				CÓDIGO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>		
ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRÍCULA									
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL					EDUCACIÓN PRIMARIA				
3 AÑOS	<input type="text"/>	4 AÑOS	<input type="text"/>	5 AÑOS	<input type="text"/>	1º	<input type="text"/>	2º	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3º	<input type="text"/>	4º	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5º	<input type="text"/>	6º	<input type="text"/>
(Marcar lo elegido con una X)									
Firma del representante o guardador legal 1:					El/la Funcionario/a:				
<input type="text"/>									
Fecha:					(Sello del centro docente)				
<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 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