

## SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Número de orden:

### DATOS PERSONALES:

Apellidos:	_____	Nombre:	_____						
D.N.I.:	<input type="checkbox"/>	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>	N.I.E.:	<input type="checkbox"/>	Número:	_____	Sexo:	_____
Fecha de Nacimiento:	____ / ____ / ____	Lugar de Nacimiento:	_____						
Provincia:	_____	País:	_____	Nacionalidad:	_____				
Domicilio habitual:	_____								
Localidad:	_____	Código postal:	_____						
Teléfonos de contacto:	Fijo/s:	_____	Móvil:	_____					

### SOLICITA MATRÍCULA EN:

<input type="checkbox"/> Formación Básica	Turno:	Mañana	Tarde	Indiferente	¿Prueba de Nivel?:	<input type="checkbox"/>
Educación Secundaria:	<input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas	} (Elegir por orden de prioridad)				
	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas					
<input type="checkbox"/> Español para Extranjeros	Turno:	Mañana	Tarde	Indiferente	¿Prueba de Nivel?:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pruebas Libres Graduado Educación Secundaria						

### IMPORTANTE

Al ser nuestra Escuela un centro de educación presencial, la asistencia a clase es obligatoria, según lo establecido en el Artículo 9.5 y en la Disposición Adicional Primera de la Orden 3219/2010 de 8 de junio.

Sello

### RESGUARDO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA

(Entregar al Interesado)

CURSO 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Número de orden:

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Apellidos:	_____	Nombre:	_____
Solicitud de matrícula para:	<input type="checkbox"/> F. Básica	<input type="checkbox"/> Mat. Académicas	<input type="checkbox"/> Mat. Aplicadas
	<input type="checkbox"/> Pruebas Libres E. Secundaria	<input type="checkbox"/> Español para Ext.	
En el turno de:	Mañana	Tarde	Indiferente

## **POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y DATOS PERSONALES EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS**

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en la página web de la Comunidad de Madrid:

[http://comunidad.educa.madrid.org/raíces/wp-content/uploads/sites/5/2019/POLITICA-DE-PRIVACIDAD\\_MATRICULA-.pdf](http://comunidad.educa.madrid.org/raíces/wp-content/uploads/sites/5/2019/POLITICA-DE-PRIVACIDAD_MATRICULA-.pdf)

Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento. Cualquier cambio en los datos expresados deberá ser comunicado a la mayor brevedad posible en la Secretaría del Centro.

He leído y acepto la Política de Privacidad en Centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid al firmar esta solicitud.

**A fin de realizar la solicitud de matrícula en condiciones adecuadas de seguridad e higiene, las listas provisionales y definitivas de las enseñanzas, serán publicadas en la sede electrónica del Ayuntamiento de Alcalá de Henares. Firmando este impreso, usted da su consentimiento para aparecer en las mismas.**

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma

## **IMPORTANTE**

Al ser nuestra Escuela un centro de educación presencial, la asistencia a clase es obligatoria, según lo establecido en el Artículo 9.5 y en la Disposición Adicional Primera de la Orden 3219/2010 de 8 de junio.