

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

MATRÍCULA EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN LINGÜÍSTICA DEL PROFESORADO

Nº MATRÍCULA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTA CONDICIONADA A LA COMPROBACION DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA SOLICITANTE.

A DATOS PERSONALES	
PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	
SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	
NOMBRE <input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DÍA <input type="text"/>	V <input type="checkbox"/>
MES <input type="text"/>	M <input type="checkbox"/>
AÑO <input type="text"/>	
(Marcar con una X)	
NIF <input type="text"/>	
TELÉFONO <input type="text"/>	
NACIONALIDAD <input type="text"/>	
DOMICILIO HABITUAL, CALLE/PLAZA, NÚMERO <input type="text"/>	
MUNICIPIO/LOCALIDAD <input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	
PROVINCIA <input type="text"/>	

B CENTRO DONDE PRESTA SERVICIOS	
DENOMINACIÓN <input type="text"/>	CÓDIGO DEL CENTRO <input type="text"/>
DIRECCIÓN COMPLETA (CALLE, Nº, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y PROVINCIA) <input type="text"/>	
TELÉFONO <input type="text"/>	

(1) Los datos del padre, madre, o tutores se cumplimentarán sólo en el caso de solicitantes menores de edad.

C ÚLTIMO CURSO DE ACTUALIZACIÓN LINGÜÍSTICA SUPERADO EN EL IDIOMA EN EL QUE SE MATRICULA	
IDIOMA <input type="text"/>	CURSO
<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
CÓDIGO <input type="text"/>	

D DATOS DE LA MATRÍCULA	
CENTRO DE IMPARTICION DEL CURSO <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>
CÓDIGO DEL CENTRO <input type="text"/>	
IDIOMA <input type="text"/>	A1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B2.1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B2.2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C1.1 <input type="checkbox"/>

Firma del profesor o de la profesora.	El/la Funcionario/a
Fecha:	(Sello del Centro)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

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 Vizarón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA