 Centro Concertado

“MARIA MADRE-POLITECNOS”

09006 BURGOS // Tfno: 947221952

www.mariamadre.es

**SOLICITUD DE MATRICULA – Curso:**

|  |  |
| --- | --- |
| Código de Centro | 09001581 |
| Nº Expediente |  |

**GRADO MEDIO**: 🞏 **GRADO SUPERIOR**: 🞏

Curso **1º** 🞏 Curso **2º** 🞏 Diurno: 🞏 Vespertino: 🞏

**CICLO FORMATIVO**:

REPITE CURSO: SI 🞏 NO 🞏

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido: | |
| D.N.I./N.I.E. | Fecha Nacimiento: | Edad: | M 🞏 F 🞏 |
| Localidad de Nacimiento: | Provincia de Nacimiento: | País Nacimiento: | |
| Domicilio Familiar (Calle, nº piso, letra): | | | |
| Localidad: | Provincia: | C.Postal: | |
| Tfno. Móvil: | **Correo electrónico:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| PADRE/MADRE o TUTOR | Nombre y Apellidos: |
| F.Nacimiento: | D.N.I. |
| Tfno. Móvil: | Domicilio: |
| **Correo electrónico:** | |
| PADRE/MADRE o TUTOR | Nombre y Apellidos: |
| F.Nacimiento | D.N.I. |
| Tfno. Móvil: | Domicilio: |
| **Correo electrónico:** | |

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro de Procedencia: …………………………………………………….……………………………………………….………………….,

Localidad: ……………………………………………………………..………… Provincia: ……………………………………………….

|  |
| --- |
| **Estudios Aportados para el Acceso al Ciclo:** |

|  |
| --- |
| Autorización para la publicación de imágenes en página web del centro y redes sociales: SI 🞏 NO 🞏 |

En Burgos, a ………………, de ……………………………. de 20

Firma Madre/Padre/Tutor Firma Alumno/a

La información facilitada será tratada según la normativa legal establecida en el Reino de España y que es la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre de Protección de Datos de carácter personal desarrollada en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de Diciembre y el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, por el que se aprueba el reglamento relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.