

Anexo II

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS EN RÉGIMEN A DISTANCIA (MODALIDAD DE ARTES)

CURSO ACADÉMICO 20...../ 20.....

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 5248

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/Tarjeta equivalente	
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ nº piso letra/escalera Localidad: Municipio: C.P. Provincia:					
	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL
	Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)					
	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ nº piso letra/escalera Localidad: Municipio: C.P. Provincia:					
	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL

MATERIAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	1º DE BACHILLERATO					A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO <input type="checkbox"/> OTRAS MATERIAS DE LAS QUE SE MATRICULA QUE IMPARTE EL IES LEOPOLDO CANO EN RÉGIMEN A DISTANCIA: _____ _____ _____ _____
	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Artes	MATERIAS	BLOQUE ASIGNATURAS TRONCALES		
				GENERALES	DE OPCIÓN	
			<input type="checkbox"/> Fundamentos del Arte I	<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual I		
	2º DE BACHILLERATO					
	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Artes	MATERIAS	BLOQUE ASIGNATURAS TRONCALES		
			GENERALES	DE OPCIÓN		
		<input type="checkbox"/> Fundamentos del Arte II	<input type="checkbox"/> Artes Escénicas	<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual II		
			<input type="checkbox"/> Diseño			

DOCUMENTACIÓN	No autoriza y aporta	<input type="checkbox"/>	DNI/NIE/Tarjeta equivalente de los extranjeros residentes en territorio español.
	Aporta	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del historial académico o documentación equivalente.

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

En, a de de

El/la solicitante

Padre, Madre o Tutor legal
(En caso de que el/la solicitante sea menor de edad)

Fdo.:

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014, Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SRA. DIRECTORA DEL IES “LEOPOLDO CANO” DE VALLADOLID