

<b>DADES DE L'ALUMNE / A</b>		Num. Expedient:		NIA:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
COGNOMS <input style="width: 100%;" type="text"/>		NOM <input style="width: 100%;" type="text"/>		DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) <input style="width: 100%;" type="text"/>		CODI POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	LOCALITAT <input style="width: 100%;" type="text"/>	PROVÍNCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>	
NACIONALITAT <input style="width: 100%;" type="text"/>	DATA NAIXEMENT <input style="width: 100%;" type="text"/>	PAÍS NAIXEMENT <input style="width: 100%;" type="text"/>	LOCALITAT NAIXEMENT <input style="width: 100%;" type="text"/>		
TELÈFON FIXE <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELÈFON MÒBIL (ALUMNE/A) <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-MAIL (ALUMNE/A) <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Els teus pares estan separats? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		La pàtria potestat és compartida? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En cas negatiu, aportar documentació)			
La vostra imatge podrà ser publicada per l'ISCA (pàgina web, Facebook, premsa...) per a difondre les activitats que fem al centre. Si no voleu que la vostra imatge siga publicada marqueu aquesta casella amb una creu.					<input type="checkbox"/>
Es matricula per primera vegada en aquest centre ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Pateix l'alumne/a, alguna malaltia crònica ? (Sol·licita la documentació a Secretaria) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					

<b>DADES PARE O TUTOR LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM <input style="width: 100%;" type="text"/>		
DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-MAIL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÈFON FIXE <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELÈFON MÒBIL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODI POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	LOCALITAT <input style="width: 100%;" type="text"/>	PROVÍNCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>DADES MARE O TUTORA LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM <input style="width: 100%;" type="text"/>		
DNI <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-MAIL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÈFON FIXE <input style="width: 100%;" type="text"/>	TELÈFON MÒBIL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODI POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	LOCALITAT <input style="width: 100%;" type="text"/>	PROVÍNCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>DADES ACADÈMIQUES</b>	REPETEIX CURS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sol·licita convalidació d'assignatures optatives (1) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Indiqueu l'opció que desitgeu amb una X <b>Plàstica en Anglès</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> RELIGIÓ <input type="checkbox"/> VALORS ÈTICS	
<b>ESPECÍFICA (LC)</b> Trieu 9 numerades 1 (la que més vols) a 9 (la que menys vols)*		
INFORMÀTICA <input type="checkbox"/>	SEGONA LLENGUA ESTRANGERA (FRANCÈS) <input type="checkbox"/>	TALLER DE REFORÇ(mate-valencià-castellà) <input type="checkbox"/>
CREA EL TEU JOC (informàtica) <input type="checkbox"/>	INICIACIÓ A L'ACTIVITAT ECONÒMICA I EMPRESARIAL <input type="checkbox"/>	TALLER CIENTÍFIC-EXPERIMENTAL(biologia) <input type="checkbox"/>
CULTURA CLÀSSICA <input type="checkbox"/>	TALLER D'ESCACS <input type="checkbox"/>	RASPEM COM GENOVÉS <input type="checkbox"/>
*Si, en funció de les dades dels quals disposa el Centre, s'estima convenient per a l'alumne, l'optativa triada serà canviada per una altra. D'igual forma, la matèria concedida dependrà de la disponibilitat i del número de matriculats en cadascuna.		
<input type="checkbox"/> Declara sota la seua responsabilitat que són certs i comprovables les dades que consigna en el present document		

(1) En cas afirmatiu, caldrà presentar les sol·licituds amb la documentació. La exempció és sols per a estrangers i alumnes de fora de la Comunitat Valenciana. La revalidació afecta sols als estudiants de conservatori.

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garanties dels Drets Digitals, se l'informa que:- Les dades personals recollits mitjançant aquesta sol·licitud seran tractats de manera confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requisits disposats en la normativa sobre el procediment de matrícula de l'alumnat en l'IES CONSUELO ARANDA.- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'IES CONSUELO ARANDA Partida Missana s/n (adreça de correu electrònic: 46021290@edu.gva.es Telèfon.: 96 245 78 65). Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i preste el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de manera confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

Signatura del pare i/o tutor legal

Alberic,  de  de 2022  
Signatura de la mare i/o tutor legal