Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

FOTO

ACTUAL

IES: ……

LOCALIDAD: ……

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN BACHILLERATO PARA ALUMNOS EN LA MODALIDAD DE A.T.D. (ATENCIÓN TUTORIAL A DISTANCIA). CURSO ACADÉMICO 2014 / 2015

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 2400

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS	**NOMBRE**	**NIF/NIE/PASAPORTE**
LUGAR DE NACIMIENTO	**FECHA DE NACIMIENTO** (*dd/mm/aaaa*)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ …… nº …….. piso …… letra/escalera …… C.P. …… Provincia: …….. Localidad: ……..		
CORREO ELECTRÓNICO	**TELÉFONO FIJO**	**TELÉFONO MÓVIL**
Datos de padres o tutores si el alumno/la alumna es menor de edad		
APELLIDOS	**NOMBRE**	**NIF/NIE/PASAPORTE**
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ***(sólo si son distintos de los del alumno)*** C/ …… nº …….. piso …… letra/escalera …… C.P. …… Provincia: …….. Localidad: ……..		
CORREO ELECTRÓNICO	**TELÉFONO FIJO**	**TELÉFONO MÓVIL**

ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE EN A.T.D.

1º DE BACHILLERATO ***(SÓLO ASIGNATURAS PARA A.T.D. EN IES LEOPOLDO CANO)***

MODALIDAD	MATERIAS	DE MODALIDAD	OPTATIVAS
☐ Ciencias y Tecnología ☐ Humanidades y Ciencias Sociales		1.- 2.- 3.-	1.-

2º DE BACHILLERATO ***(SÓLO ASIGNATURAS PARA A.T.D. EN IES LEOPOLDO CANO)***

MODALIDAD	MATERIAS	DE MODALIDAD	OPTATIVAS
☐ Ciencias y Tecnología ☐ Humanidades y Ciencias Sociales		1.- 2.- 3.-	1.-

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 2400

DOCUMENTACIÓN
1. FOTOCOPIA DEL DNI O TARJETA DE RESIDENCIA EN VIGOR
2.- FOTOGRAFÍA ACTUAL

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 *2014*

El solicitante	Padre, Madre o Tutor legal ***(En caso de que el 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.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO *IES LEOPOLDO CANO*