

SOLICITUD DE MATRÍCULA 2020-2021 BACHILLERATO NOCTURNO SEMIPRESENCIAL

1ºcs	1ºhcs	2ºcs	2ºhcs

Marque con una "X"

NIF / NIE - CIAL Fecha de matrícula / /

Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre Sexo: Varón Mujer

Fecha de nacimiento / / Lugar de nacimiento: población, provincia (país)

Domicilio del alumno: Vía número bloque letra portal escalera piso puerta

Domicilio: Población Cód. Postal Teléfono

¿Se matricula por 1ª vez en el centro? Sí NO ¿Repite curso? Sí NO

Centro de procedencia
{ IES Isabel de España
 Otro Centro _____

Responsable del alumno: Apellidos y nombre (sólo menores de edad) DNI (con letra) En calidad de (padre, madre, tutor)

Correo electrónico del alumno/a (imprescindible para acceder a la plataforma EPA VIRTUAL y eKadeWeb)

Ley orgánica 15/99 de protección de datos de carácter personal. Mensajes a móviles

Autorizo al centro para que utilice el nombre o la imagen del alumno en la divulgación de actividades escolares, siempre previo acuerdo del consejo escolar y con arreglo a lo previsto en la normativa vigente sobre protección de datos.

Normas de organización y funcionamiento (N.O.F.)

He recibido copia de las normas de organización y funcionamiento del **centro (solo alumnado procedente de otro centro)**

Declaración jurada o de responsabilidad

Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros sostenidos con fondos públicos, excepto si se trata de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño, enseñanzas oficiales de idiomas o enseñanzas deportivas, a efectos de formalizar la matrícula en los estudios siguientes: **Bachillerato Nocturno Semipresencial**.

Todo ello a tenor de lo establecido en el artículo 13.3 de la orden de 27 de marzo de 2007, por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en las enseñanzas no universitarias en los centros docentes públicos y privados concertados de la Comunidad Autónoma de Canarias (BOC nº 70 de 9 de abril), en su redacción actual

Condicionamiento de la solicitud de matrícula

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo

Firma: