

CURSO ACADÉMICO:	DATOS DE LA MATRÍCULA					
DNI/NIF/PASAPORTE:	Tipo de matrícula	FAM. NUMEROSA GRAL			Oficial	
Nº de EXPEDIENTE:		DESEMPLEADO/A				
GRUPO:		ORDINARIA			Libre	
		FAM. NUMEROSA ESPECIAL				

DATOS PERSONALES (todos los campos son obligatorios)			
Apellidos: _____ Nombre: _____			Fecha de nacimiento: ____/____/____
Dirección: _____		Nº _____	Piso/ptal/: _____
Provincia	Población		CP:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo-e:	

DATOS PADRE/MADRE/TUTORES LEGALES (adjuntar fotocopia del DNI de al menos un tutor grapada a esta copia; * campos obligatorios cuando se matriculan menores de edad)		
* Tutor 1	*Apellidos: _____	*DNI: _____ - ____
	*Nombre: _____	*Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Tutor 2	Apellidos: _____	DNI: _____ - ____
	Nombre: _____	Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 202

Firmado

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1571999 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás norma Aplicable, el solicitante o padre/madre/tutor legal hace constar que autoriza a la EOI Siete palmas a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (video e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

COPIA ADMINISTRACIÓN

CURSO ACADÉMICO:	DATOS DE LA MATRÍCULA					
DNI/NIF/PASAPORTE:	Tipo de matrícula	FAM. NUMEROSA GRAL			Oficial	
Nº de EXPEDIENTE:		DESEMPLEADO/A				
GRUPO:		ORDINARIA			Libre	
		FAM. NUMEROSA ESPECIAL				

DATOS PERSONALES (todos los campos son obligatorios)				
Apellidos: _____			Fecha de nacimiento: ____/____/____	
Nombre: _____				
Dirección: _____		Nº ____	Piso/ptal/: _____	
Provincia	Población		CP:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo-e:		

DATOS PADRE/MADRE/TUTORES LEGALES (adjuntar fotocopia del DNI de al menos un tutor grapada a esta copia; * campos obligatorios cuando se matriculan menores de edad)		
* Tutor 1	*Apellidos: _____	*DNI: _____ - ____
	*Nombre: _____	*Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Tutor 2	Apellidos: _____	DNI: _____ - ____
	Nombre: _____	Correo electrónico: _____
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 202

Firmado

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1571999 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás norma Aplicable, el solicitante o padre/madre/tutor legal hace constar que autoriza a la EOI Siete Palmas a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (video e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

COPIA INTERESADO/A