



IMPRESO DE MATRICULA AÑO

DATOS PERSONALES

Datos académicos: Al dorso

Datos identificativos			
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No tengo		Nº Documento (DNI/Pasaporte)	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		Nº de afiliación a la Seguridad Social	
Nacionalidad		Correo electrónico (por favor, en mayúsculas o con letra de imprenta: legible)	

Datos de nacimiento

Fecha nacimiento	Localidad nacimiento		
Municipio nacimiento	Provincia nacimiento	País nacimiento	

Domicilio

Domicilio (Calle/Avda./Plaza/etc.)				Nº	Escalera	Piso	Letra
Código Postal	Localidad	Municipio		Provincia			
Teléfono del alumno, alumna	Tfno. para envío de mensajes SMS	Tipo de familia numerosa		Nº título familia numerosa			

Datos de la familia

- Madre - Padre - Tutor - Tutora -			
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte		Nº Documento (DNI/Pasaporte)	Primer Apellido
Segundo Apellido		Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si no vive en el domicilio familiar, por favor, indícanos el domicilio al dorso, en el apartado de observaciones.	
Tfno. Móvil		Teléfono	
		Correo electrónico (por favor, en mayúsculas o con letra de imprenta: legible)	
- Madre - Padre - Tutor - Tutora -			
Tipo de documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte		Nº Documento (DNI/Pasaporte)	Primer Apellido
Segundo Apellido		Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si no vive en el domicilio familiar, por favor, indícanos el domicilio al dorso, en el apartado de observaciones.	
Tfno. Móvil		Teléfono	
		Correo electrónico (por favor, en mayúsculas o con letra de imprenta: legible)	

Cubrir sólo si es la primera vez que te matriculas o ha cambiado algún dato con respecto a la situación del año anterior

También hay que cubrir la parte de atrás...

DATOS ACADÉMICOS

Datos personales: Al dorso

Ultimo curso en el que te matriculaste. (Grupo)	
Curso en el que te matriculas	
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria (LOMLOE-LOMCE)	BILINGÜE FRANCÉS: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> 1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO	
<input type="checkbox"/> PMAR (LOMCE) - Programa de Diversificación Curricular (LOMLOE)	
<input type="checkbox"/> PMAR 1º año (2º ESO) (LOMCE)	<input type="checkbox"/> Prog. Diversificación Cur. I (3º ESO) (LOMLOE)
<input type="checkbox"/> Bachillerato (LOMLOE-LOMCE)	
<input type="checkbox"/> 1º Ciencias y Tecnología (LOMLOE)	<input type="checkbox"/> 2º Ciencias (LOMCE)
<input type="checkbox"/> 1º Humanidades y CC.SS (LOMLOE)	<input type="checkbox"/> 2º Humanidades y CC.SS (LOMCE)
<input type="checkbox"/> 1º General (LOMLOE)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional (LOE)	
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º Ciclo Formativo de Grado Medio "Atención a personas en situación de dependencia"	
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º Ciclo Formativo de Grado Medio "Carrocería"	
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º Ciclo Formativo de Grado Medio "Electromecánica de Vehículos automóviles"	
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º Otro ()	

Observaciones
(Escribe aquí cualquier comentario que desees hacer)

Autorización Actividades Extraescolares
<input type="checkbox"/> AUTORIZAMOS <input type="checkbox"/> NO AUTORIZAMOS
a que nuestra hija, nuestro hijo () participe en las actividades complementarias y extraescolares que se organicen durante el curso y que figuren en la Programación General Anual.

En Vegadeo, el () de () de ()
Firma de la madre/tutora Firma del padre/tutor Firma de la alumna, alumno

Protección de datos. Información sobre el tratamiento de los datos recogidos en este formulario

Actividad de Tratamiento:
Identidad del responsable de tratamiento:
Finalidad:

Registro de matrículas y calificaciones del alumnado.

Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.

Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matrícula y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.

Legitimación:
Destinatarios de cesiones:

Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos.

Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la prueba para acceso a la Universidad de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

Derechos:

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <https://sede.asturias.es>. Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegado-protecciondatos@asturias.org