

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### SOLICITUD DE PLAZA POR TRASLADO DE MATRÍCULA (Código procedimiento: 6477 - 7213)

Orden de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>
PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRE <input type="text"/>	
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> DNI/NIE <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> TELÉFONO/S <input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA./NÚMERO/PISO/LETRA <input type="text"/> LOCALIDAD <input type="text"/>	
PROVINCIA <input type="text"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
El alumno o alumna actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de las enseñanzas _____ (Elementales Básicas o Profesionales)	
de _____ en el Conservatorio _____ (Denominación del centro)	
de la localidad _____ de la provincia de _____	
<b>2</b>	<b>DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)</b>
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1 <input type="text"/> DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2 <input type="text"/> DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
<b>3</b>	<b>SOLICITA</b>
Que el alumno o alumna sea admitido para el curso escolar 20 ____ / ____ en el Conservatorio _____ de la localidad _____ para cursar _____ curso de las enseñanzas _____ de _____ en la especialidad de _____	
<b>4</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la necesidad de cambiar de localidad de residencia. <input type="checkbox"/> Certificación académica expedida por el centro de origen.	
<b>5</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante, <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O EL REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: _____	

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación del centro en el que se desea la admisión)

#### CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Ordenación Educativa cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud de plaza por traslado de matrícula, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>