



SOLICITUD DE ADMISIÓN POR TRASLADO DE EXPEDIENTE O REINGRESO EN EL CENTRO

1.- Datos del solicitante:

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Fecha de nacimiento	__/__/____
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico	

2.- Datos del padre, madre o tutor legal para menores de edad:

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre			Correo electrónico		
Teléfono fijo		Teléfono móvil			

3.- Centro en el que solicita la admisión

	Nº de solicitud	
--	-----------------	--

4.- Enseñanzas

Elementales	<input type="radio"/>	Profesionales	<input type="radio"/>
-------------	-----------------------	---------------	-----------------------

5.- Especialidad y curso

Especialidad		Curso	
--------------	--	-------	--

6.- Tipo de admisión

Traslado de expediente	<input type="radio"/>	Centro de procedencia	
		Provincia de procedencia	
		Código del centro de procedencia	
Reingreso	<input type="radio"/>	Último año escolar en que estuvo matriculado	

7.- Documentación necesaria:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Pasaporte (caso de no presentar DNI/NIE)	<input type="checkbox"/>
Certificación Académica Personal	<input type="checkbox"/>

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Copia del DNI o NIE del interesado	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Comunidad de Madrid

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid

No deseo recibir información institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En....., a..... de..... de... 2019..

Firma del padre, madre, representante legal del alumno
o del alumno (si es mayor de edad)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, y podrán ser cedidos de acuerdo a la declaración establecida de dicho fichero de datos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación e Investigación, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIOS

Consejería de Educación e Investigación
Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial
Sr. /Sra. Director/Directora del Centro Integrado/Conservatorio