Anexo I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL Y BACHILLERATO

SOLICITUD
Hoja 1

1	**DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE**		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF		FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y NIF		NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y NIF	

2	**EXPONE**		
Que durante el curso actual el solicitante se encuentra realizando los estudios de:			
CURSO	ETAPA	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

3	**SOLICITA**
Que sea admitido para el curso / como alumno/a del centro docente:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

En la etapa educativa. (*Escribir en la casilla correspondiente el curso que se solicita):*

☐ SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

☐ EDUCACIÓN PRIMARIA

☐ EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

☐ PROGRAMA DE GARANTÍA SOCIAL: *(denominación del programa)* _____

☐ BACHILLERATO. MODALIDAD: _____

4	**DECLARACIÓN** *(señalar con una X lo que proceda)*	**Valoración**
A tal efecto declara:		A cumplimentar por el centro docente

1. Que en el centro docente al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos/as del solicitante que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar:

Apellidos y nombre del hermano/a	Etapa educativa y curso que actualmente realiza

2. Que en el centro docente al que se dirige la presente solicitud trabaja el padre, la madre o ambos o el tutor legal del alumno/a: sí ☐

3. Que el domicilio ☐ o lugar de trabajo ☐ del solicitante o de su padre, madre o tutor legal, se encuentra situado en:

Avda./Calle/Plaza			n°
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono

4. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante, compuesta por ☐ miembros, en el ejercicio fiscal anterior en dos años, fue de: _____

5. Que el solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%: sí ☐

6. Que el padre o la madre ☐ o algún hermano/a ☐ tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%: sí ☐

7. Que el solicitante pertenece a una familia con la condición de numerosa o a una familia monoparental: sí ☐

Total puntuación

Anexo I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL Y BACHILLERATO

SOLICITUD
Hoja 2
(anverso)

	DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF

5 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Los extremos mencionados se justifican adjuntado la siguiente documentación *(marcar con una X lo que proceda, ver reverso):*

- ☐ ACREDITACIÓN DEL DOMICILIO
- ☐ ACREDITACIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO
- ☐ ACREDITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE
- ☐ ACREDITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DEL PADRE, MADRE, HERMANO O HERMANA
- ☐ ACREDITACIÓN DE LA CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA O DE PERTENENCIA A FAMILIA MONOPARENTAL
- ☐ ACREDITACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO (sólo para bachillerato)

6 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO *(deberá estar firmada por todos los miembros de la unidad familiar que aporten ingresos a la misma)*

A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Órgano competente de la Consejería de Educación para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la información de carácter tributario del ejercicio fiscal anterior en dos años.

Nombre		Nombre		Nombre	
1er Apellido		1er Apellido		1er Apellido	
2º Apellido		2º Apellido		2º Apellido	
Fecha nacimiento		Fecha nacimiento		Fecha nacimiento	
Parentesco		Parentesco		Parentesco	
DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte	
Firma		Firma		Firma	

7 OTROS CENTROS PREFERENTES

En el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro docente mencionado anteriormente, solicita su admisión por orden de preferencia en los siguientes centros docentes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

8 FECHA Y FIRMA

En _____a _____de_____de_____

Firma del padre, madre, tutor legal o, en su caso, del solicitante.

Fdo.....

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____

Denominación del centro docente en el que desea la admisión

Anexo I
hoja 2
(reverso)

Documentos acreditativos de las situaciones declaradas.

1. Acreditación del domicilio.

El domicilio se acreditará mediante certificación expedida por el Ayuntamiento respectivo.

2. Acreditación del lugar de trabajo.

a) En el caso de trabajadores por cuenta ajena, certificado expedido al efecto por el titular de la empresa o por el responsable de personal de la misma.

b) En el caso de trabajadores por cuenta propia:

- Certificación acreditativa del alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y una declaración responsable del interesado sobre la vigencia de la misma.
- En el caso de que no exista obligación legal de estar dado de alta en el IAE, fotocopia autenticada de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo o alta en la Seguridad Social y una declaración responsable del interesado sobre la vigencia de la misma.

3. Acreditación de la renta anual de la unidad familiar.

La información de carácter tributario que se precise para la acreditación de la renta anual de la unidad familiar, será suministrada directamente por la Agencia Estatal de Administración Tributaria a la Consejería de Educación, por lo que en estos casos no habrá que presentar documento alguno pero sí firmar la declaración responsable, que figura en la hoja 2 de la solicitud, por todos los miembros de la unidad familiar que aporten ingresos a la misma.

En el caso de que la Agencia Estatal de Administración Tributaria no disponga de la información que se precise para la acreditación de la renta anual de la unidad familiar, el solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o del Titular del centro docente, certificación de haberes, declaración jurada o cualquier otro documento de cada uno de los sujetos que integran la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal anterior en dos años.

4. Acreditación de la discapacidad en el solicitante, en su madre, en su padre o en alguno de sus hermanos o hermanas.

Certificación del dictamen emitido por el Órgano competente de la Administración de la Junta de Andalucía o, en su caso, de otras Administraciones públicas.

5. Acreditación de la condición de familia numerosa.

Copia autenticada del título oficial de familia numerosa que deberá estar en vigor, o de la solicitud de reconocimiento o renovación del referido título oficial, debiendo en este último caso aportar el referido título o su renovación con anterioridad a la resolución del procedimiento de admisión.

6. Acreditación de pertenencia a familia monoparental

Copia autenticada del libro de familia completo.

7. Acreditación del expediente académico. (Sólo para bachillerato)

Deberá aportarse certificación académica personal.

Anexo II *(anverso)*

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN ENSEÑANZAS PARA PERSONAS ADULTAS **SOLICITUD**

1	**DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE**		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	

2 SOLICITA

Que sea admitido para el curso / como alumno/a del centro docente:

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

☐ FORMACIÓN INICAL DE BASE :

☐ FORMACIÓN DE BASE

☐ EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA PARA ADULTOS:

- ❑ MODALIDAD PRESENCIAL: 1er ciclo ☐ 2º ciclo ☐
- ❑ MODALIDAD SEMIPRESENCIAL O DISTANCIA: MÓDULO I ☐ MÓDULO II ☐ MÓDULO III ☐ MÓDULO IV ☐

☐ BACHILLERATO PARA ADULTOS. MODALIDAD:_____ CURSO ☐

3 DECLARACIÓN *(señalar con una X lo que proceda)*

A tal efecto declara:

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante, compuesta por ☐ miembros, en el ejercicio fiscal anterior en dos años, fue de: _____

2. Que el solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.: sí ☐

4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Los extremos mencionados se justifican adjuntado la siguiente documentación *(marcar con una X lo que proceda, ver reverso):*

❑ FOTOCOPIA DEL DNI, DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO OFICIAL ACREDITATIVO DE LA EDAD DEL SOLICITANTE

❑ ACREDITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE

5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO *(deberá estar firmada por todos los miembros de la unidad familiar que aporten ingresos a la misma)*

A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Órgano competente de la Consejería de Educación para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la información de carácter tributario del ejercicio fiscal anterior en dos años.

Nombre		Nombre		Nombre	
1er Apellido		1er Apellido		1er Apellido	
2º Apellido		2º Apellido		2º Apellido	
Fecha nacimiento		Fecha nacimiento		Fecha nacimiento	
Parentesco		Parentesco		Parentesco	
DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte	
Firma		Firma		Firma	

6 FECHA Y FIRMA

En _____a _____de_____de_____

Firma del solicitante.

Fdo.....

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE _____

Denominación del centro docente en el que desea la admisión

Anexo II
(reverso)

Documentos acreditativos de las situaciones declaradas.

1. Acreditación de la renta anual de la unidad familiar.

La información de carácter tributario que se precise para la acreditación de la renta anual de la unidad familiar, será suministrada directamente por la Agencia Estatal de Administración Tributaria a la Consejería de Educación, por lo que en estos casos no habrá que presentar documento alguno pero sí firmar la declaración responsable que figura en la solicitud, por todos los miembros de la unidad familiar que aporten ingresos a la misma.

En el caso de que la Agencia Estatal de Administración Tributaria no disponga de la información que se precise para la acreditación de la renta anual de la unidad familiar, el solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o del Titular del centro docente, certificación de haberes, declaración jurada o cualquier otro documento de cada uno de los sujetos que integran la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal anterior en dos años.

2. Acreditación de la discapacidad en el solicitante.

Certificación del dictamen emitido por el órgano público competente de la Administración de la Junta de Andalucía o, en su caso, de otras Administraciones públicas.

Anexo III

JUNTA DE ANDALUCIA **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

ADMISIÓN EN PLANES EDUCATIVOS PARA PERSONAS ADULTAS **SOLICITUD**

1	**DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE**		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO

2 SOLICITA *(marcar con una X en los que desea ser admitido):*

Que sea admitido para el curso / como alumno/a del centro docente:

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

1. Planes Educativos de Desarrollo Comunitario y Animación Sociocultural:

☐ A) Ámbito Social

- ☐ Salud y Alimentación
- ☐ Medio Ambiente
- ☐ Consumo y Publicidad
- ☐ Participación Democrática

☐ B) Ámbito Cultural

- ☐ Patrimonio Histórico y Cultural de Andalucía
- ☐ Cultura Popular Andaluza
- ☐ Interculturalidad

☐ C) Ámbito Laboral

2. Planes Educativos de Acceso a la Universidad: ☐

3.- Planes Educativos de Formación básica no formal:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

4.- Planes Educativos para la consecución de titulaciones y acceso a otros niveles educativos:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

3 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Los extremos mencionados se justifican adjuntado la siguiente documentación *(marcar con una X lo que proceda):*

❑ FOTOCOPIA DEL DNI, DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO OFICIAL ACREDITATIVO DE LA EDAD DEL SOLICITANTE

4 FECHA Y FIRMA

En _____a _____de_____de_____

Firma del solicitante.

Fdo.....

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE _____

Denominación del centro docente en el que desea la admisión

Anexo IV

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN CONSERVATORIOS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MUSICA Y DE DANZA **SOLICITUD**

1 DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y NIF *(sólo alumnos/as menores de edad)*	NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y NIF *(sólo alumnos/as menores de edad)*	

2 EXPONE

Que se encuentra cursando ☐ o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) ☐ la enseñanza de :

CURSO	ETAPA	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

Que se encuentra cursando ☐ o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) ☐ los estudios correspondientes de Música ☐ o Danza ☐ de:

CURSO	GRADO	ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

3 SOLICITA Señalar en la casilla correspondiente:

Que sea admitido para el curso / como alumno/a del Conservatorio de Música ☐ o de Danza ☐ :

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

☐ ENSEÑANZA ELEMENTAL ☐ CURSO

☐ ENSEÑANZA PROFESIONAL ☐ CURSO

☐ TERCER CICLO DE GRADO MEDIO ☐ CURSO ESPECIALIDAD ☐

En el caso de enseñanza profesional indicar si se solicita prueba para curso distinto de 1º ☐

4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Los extremos mencionados se justifican adjuntado la siguiente documentación *(marcar con una X lo que proceda):*

❑ FOTOCOPIA DEL DNI, DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO OFICIAL ACREDITATIVO DE LA EDAD DEL SOLICITANTE

5 FECHA Y FIRMA

En _____a _____de_____de_____

Firma del padre, madre, tutor/a legal o, en su caso, del solicitante.

Fdo.....

SR/A DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO _____

Denominación del Conservatorio en el que desea la admisión

Anexo V

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ADMISIÓN EN ESCUELAS DE ARTE (1) **SOLICITUD**

1	**DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE**		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y NIF *(sólo alumnos/as menores de edad)*	NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGALY NIF *(sólo alumnos/as menores de edad)*		

2	**EXPONE**		
Que se encuentra cursando ☐ o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) ☐ la enseñanza de :			
CURSO	ETAPA	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

3	**SOLICITA** Señalar en la casilla correspondiente:	
Que sea admitido para el curso / como alumno o alumna de la Escuela de Arte:		
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE		LOCALIDAD

CICLO FORMATIVO: _____ ☐ GRADO MEDIO

Denominación ☐ GRADO SUPERIOR

VIA DE ACCESO:

CON REQUISITOS ACADÉMICOS ☐

SIN REQUISITOS ACADÉMICOS ☐

PARA LOS EXENTOS DE LA PRUEBA:
Nota media en los cursos o materias que le justifican la exención ☐

4	**DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA**

Los extremos mencionados se justifican adjuntado la siguiente documentación *(marcar con una X lo que proceda):*

- ☐ FOTOCOPIA DEL DNI, DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO OFICIAL ACREDITATIVO DE LA EDAD DEL SOLICITANTE
- ☐ ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUSTANCIAS ACADÉMICAS ALEGADAS. En el supuesto de que en el presente curso académico esté cursando 4º curso de educación secundaria obligatoria o 2º de bachillerato, se deberá adjuntar certificado acreditativo de esta circunstancia.

5	**FECHA Y FIRMA**

En _____a _____de_____de_____

Firma del padre, madre, tutor/a legal o, en su caso, del solicitante.

Fdo.....

SR/A DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE ARTE _____

Denominación de la Escuela de Arte en la que desea la admisión

(1) La solicitud de admisión para la modalidad de artes del bachillerato se formalizará utilizando el impreso de solicitud de admisión en centros docentes que imparten segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación secundaria obligatoria, programas de garantía social y bachillerato.

ANEXO VI

Don /Dña. .....
padre, madre o tutor/a legal de .....
alumno/alumna del centro .....
de ..... provincia de..... ante la finalización del segundo ciclo de la educación infantil por parte del mismo en el presente curso escolar.
Comunica que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 19.5, de la Orden por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes públicos y privados concertados a excepción de los universitarios, solicitará para el próximo curso un puesto para su hijo/hija en un centro de educación primaria distinto del centro docente en el que se encuentra matriculado en la actualidad.

En ....., a ..... de ..... de .....
Firma del padre, madre o tutor/a legal.

SR. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO .....

ANEXO VII

Don /Dña. .....
padre, madre o tutor/a legal de .....
alumno/alumna del centro .....
de ..... provincia de..... ante la finalización de la educación primaria por parte del mismo en el presente curso escolar.
Comunica que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 19.6, de la Orden por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes públicos y privados concertados a excepción de los universitarios, solicitará para el próximo curso un puesto escolar para su hijo/hija en un centro de educación secundaria distinto del centro docente en el que se encuentra matriculado en la actualidad.

En ....., a ..... de ..... de .....
Firma del padre, madre o tutor/a legal.

SR. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO .....

ANEXO VIII

Don /Dña. .....
padre, madre o tutor/a legal de .....
alumno/alumna del centro .....
de ..... provincia de..... ante la finalización de la educación secundaria obligatoria por parte del mismo en el presente curso escolar.
Comunica que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 19.7, de la Orden por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes públicos y privados concertados a excepción de los universitarios, solicitará para el próximo curso un puesto escolar para su hijo/hija en un centro de educación secundaria distinto del centro docente en el que se encuentra matriculado en la actualidad.

En ....., a ..... de ..... de .....
Firma del padre, madre o tutor/a legal.

SR. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO .....

Anexo IX

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA **MATRÍCULA**

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO) | N° DE HERMANOS | N.I.F. | TELÉFONO | SEXO (V / M) (Marcar con una X) | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL						EDUCACIÓN PRIMARIA											
3 AÑOS		4 AÑOS		5 AÑOS		1°		2°		3°		4°		5°		6°	

(Marcar lo elegido con una X)

Firma del padre, madre, tutor/a legal:

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

OBSERVACIONES:

Anexo X

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA — MATRÍCULA

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | N° DE HERMANOS | N.I.F. | TELÉFONO | SEXO (V / M) (Marcar con una X) | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

1° | 2° | 3° | 4°

(Marcar lo elegido con una X)

ASIGNATURAS OPTATIVAS DEL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

Firma del padre, madre, tutor/a legal.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

OBSERVACIONES:

Anexo XI

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

FORMACIÓN BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS

MATRÍCULA

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO) | N.I.F. | TELÉFONO | SEXO (V, M) | NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICULA:

FORMACIÓN INICIAL DE BASE ☐ **FORMACIÓN DE BASE** ☐

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

PRESENCIAL:

PRIMER CICLO ☐ SEGUNDO CICLO ☐

SEMIPRESENCIAL O A DISTANCIA:

MÓDULO I ☐ MÓDULO II ☐ MÓDULO III ☐ MÓDULO IV ☐

Firma del solicitante. Fecha:	El/la Funcionario/a: (Sello del centro docente)

OBSERVACIONES:

Anexo XII

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

PROGRAMAS DE GARANTÍA SOCIAL **MATRÍCULA**

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DIA | MES | AÑO | Nº DE HERMANOS | NIF | TELÉFONO | SEXO V M (Marca con una X) | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____

EN EL CENTRO _____ LOCALIDAD _____

4 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

PROGRAMA DE GARANTÍA SOCIAL EN EL QUE SE MATRICULA

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

Anexo XIII

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

BACHILLERATO **MATRÍCULA**

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO | N° DE HERMANOS | NIF | TELÉFONO | SEXO V M | NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____

EN EL CENTRO DOCENTE _____ LOCALIDAD _____

4 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

MODALIDAD, ITINERARIO Y CURSO EN QUE SE MATRICULA

CÓDIGO	MODALIDAD DE BACHILLERATO	CÓDIGO	ITINERARIO	CURSO 1°	CURSO 2°

(Marcar con una X)

OPTATIVAS (Indicar las elegidas, según modalidad y curso)

CÓDIGO	ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 1°	CÓDIGO	ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 2°

ASIGNATURAS PENDIENTES

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

Anexo XIV

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS **MATRÍCULA**

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DIA | MES | AÑO | NIF | TELÉFONO | SEXO: V M | NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

PROFESIÓN/SITUACIÓN LABORAL

2 DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____

EN EL CENTRO DOCENTE_____ LOCALIDAD _____

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

MODALIDAD, ITINERARIO Y CURSO EN QUE SE MATRICULA

CÓDIGO	MODALIDAD DE BACHILLERATO

CÓDIGO	ITINERARIO

OPTATIVAS (Indicar las elegidas, según modalidad y curso)

CÓDIGO	ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 1°	CÓDIGO	ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 2°

1. REGIMEN PRESENCIAL (marcar con una X el curso o bloque, según la opción)

POR CURSOS COMPLETOS	1°		2°	

POR BLOQUES	I		II		III	

2. REGIMEN SEMIPRESENCIAL O A DISTANCIA

POR CURSOS COMPLETOS	1°		2°	

(marcar con una X)

POR ASIGNATURAS

CÓDIGO	MATERIAS DE PRIMER CURSO	CÓDIGO	MATERIAS DE SEGUNDO CURSO

Firma del solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

Anexo XV

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA — MATRÍCULA

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA IMATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO | NIF | TELÉFONO | SEXO V M | NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS:

Durante el año académico: | Grado: | Curso: | Especialidad:

En el centro docente: | Localidad:

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO:

Durante el año académico: | Etapa: | Curso:

En el centro docente: | Localidad:

5 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

ACORDEÓN ☐	CLARINETE ☐	FLAUTA TRAVES. ☐	INSTRUMENTOS Renacm.-Barroco ☐	SAXOFÓN ☐	VIOLA ☐
ARPA ☐	CLAVE ☐	GUITARRA ☐	OBOE ☐	TROMBÓN ☐	VIOLA DE GAMBA ☐
BAJO ELÉCTRICO ☐	CONTRABAJO ☐	GUIT. ELÉCTRICA ☐	ÓRGANO ☐	TROMPA ☐	VIOLÍN ☐
CANTE FLAMENCO ☐	FAGOT ☐	GUIT. FLAMENCA ☐	PERCUSIÓN ☐	TROMPETA ☐	VIOLONCHELO ☐
CANTO ☐	FLAUTA DE PICO ☐	INSTRUM. PÚA ☐	PIANO ☐	TUBA ☐	

CURSO

ENSEÑANZAS

ELEMENTALES ☐

PROFESIONALES ☐

ASIGNATURA PENDIENTE: Curso: | Asignatura

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

Anexo XVI

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE DANZA — MATRÍCULA

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO | NIF | TELÉFONO | SEXO: V M (Marcar con una X) | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS:

Durante el año académico: | Grado | Curso | Especialidad

En el centro docente | Localidad

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA. EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO:

Durante el año académico: | Etapa | Curso

En el centro docente | Localidad

5 DATOS DE MATRÍCULA: *(señalar con una X lo que proceda)*

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

CURSO:

ENSEÑANZAS ELEMENTALES:

ENSEÑANZAS PROFESIONALES:

DANZA ESPAÑOLA:

DANZA CLÁSICA:

DANZA CONTEMPORÁNEA:

ASIGNATURA PENDIENTE: Curso: Asignatura

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

Anexo XVII

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO **MATRÍCULA**

N° Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DIA | MES | AÑO

NIF | TELÉFONO | SEXO: V M (Marcar con una X) | NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO | MUNICIPIO / LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA

2 DATOS FAMILIARES:

PADRE / TUTOR LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

MADRE / TUTORA LEGAL — NOMBRE Y APELLIDOS — N.I.F.

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS:

Durante el año académico: | Grado | Curso | Especialidad

En el centro docente | Localidad

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO:

Durante el año académico: | Etapa | Curso

En el centro docente | Localidad

5 DATOS ACADÉMICOS:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | LOCALIDAD | CÓDIGO

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA | GRADO | CURSO

FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO (Marcar con una X lo que corresponda)

GRADO MEDIO

- REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA DE ACCESO
- REQUISITO DE EDAD Y PRUEBA DE ACCESO
- EXENTO DE PRUEBA:
  - Título de Técnico o Técnico Superior de la misma familia profesional
  - Superados los cursos comunes de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos

GRADO SUPERIOR

- REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA DE ACCESO
- REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA:
  - Superados Fundamentos del Diseño, Volumen y Dibujo Artístico II de Bachillerato de Artes
  - Estudios experimentales de Bachillerato de Artes
  - Técnico Superior de la misma Familia Profesional
  - Graduado en Artes Aplicadas del ámbito de la familia profesional del ciclo formativo
- REQUISITO DE EDAD Y PRUEBA DE ACCESO

SOLICITA EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS O TALLERES : SÍ NO

(En caso afirmativo se deberá aportar los documentos correspondientes)

SI TIENE MÓDULOS PENDIENTES DEL PRIMER CURSO, INDICAR CUALES:

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: