



CE INF-PRI TIERNO GALVÁN  
**FICHA DEL ALUMNO**

**DATOS PERSONALES**

<b>1er Apellido:</b> _____	<b>Sexo:</b> H / M <small>(táchese lo que no proceda)</small>	(pegue aquí una foto)
<b>2º Apellido:</b> _____		
<b>Nombre:</b> _____	<b>Fecha de Nacimiento:</b> ___ / ___ / ___	
<b>Teléfono 1:</b> _____	<b>Teléfono 2:</b> _____	
<b>Documento (*):</b> _____	<b>Nº Seguridad Social:</b> _____	
<b>Dirección:</b> _____		
<b>Localidad:</b> _____	<b>C.P.:</b> _____	
<b>Correo Electrónico:</b> _____		
<b>Nivel de Estudios:</b> _____		

**DATOS ACADÉMICOS**

(a cumplimentar por el centro)

<b>Expediente:</b> _____	<b>Enseñanza:</b> _____
<b>Curso:</b> _____	<b>Grupo:</b> _____

**DATOS FAMILIARES**

**DATOS DEL PADRE**

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Documento (\*):** \_\_\_\_\_ **Teléfono1:** \_\_\_\_\_ **Teléfono2:** \_\_\_\_\_

**Fecha Nacimiento:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nivel de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE**

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Documento (\*):** \_\_\_\_\_ **Teléfono1:** \_\_\_\_\_ **Teléfono2:** \_\_\_\_\_

**Fecha Nacimiento:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nivel de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

**OPCIÓN DE RELIGIÓN**

**OTROS DATOS**

<p><b>D.</b> _____</p> <p><b>Padre/madre de este alumno, expresa su deseo de que curse:</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Religión Católica             <input type="checkbox"/> Religión Evangélica/ Historia y Cultura de las Religiones             <input type="checkbox"/> Valores Sociales y Cívicos/ Atención Educativa       </p>	<p><b>Datos Médicos:</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Observaciones:</b> _____</p> <p>_____</p>
--	--

(\*) En Documento ponga el Tipo de Documento que tenga (DNI, NIE, Pasaporte u Otros) y el número de dicho Documento

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**FIRMA (padre/madre/tutor):** \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Educación, Formación y Empleo de la Comunidad Autónoma de Murcia, le informa que los datos recogidos en esta solicitud serán objeto de tratamiento informático y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito por esta Consejería ante la Agencia de protección de Datos. La finalidad de este fichero es la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es el Servicio de Planificación de la Dirección General de Centros de esta Consejería sito en Murcia, Avenida de la Fama, s/n. De acuerdo con el artículo 5 de la misma ley, la Consejería de Educación, Formación y Empleo le informa que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante solicitud escrita al Servicio de Planificación antedicho. Con la firma de esta solicitud, usted autoriza a que sus datos de carácter personal necesarios para su tramitación sean utilizados por los organismos y personas responsables de los mismos.