

**ANEXO PARA MATRICULACIÓN DE MENORES EN CENTROS  
AUTORIZADOS PARA IMPARTIR ENSEÑANZAS DE  
PERSONAS ADULTAS**

1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF/NIE/Pasaporte	Teléfonos de contacto	Correo electrónico
Fecha de nacimiento	Municipio y provincia de nacimiento	País de nacimiento
Sexo: Hombre ___ Mujer ___	Domicilio actual	Localidad

2 DATOS DE SU TUTOR/A LEGAL	
Apellidos y nombre	NIF/NIE/Pasaporte
Teléfonos de contacto	Correo electrónico
En calidad de: Padre___ Madre___ Representante legal___	Domicilio actual
Profesión	Nombre de la empresa/ Domicilio/ Número de teléfono

3 EXPONE	
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es menor de 16 años y está interna</b> en un centro de menores sujeta a medidas de privación de libertad por decisión judicial.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es menor de 16 años y padece alguna enfermedad crónica de larga duración</b> , que exige como tratamiento un seguimiento estricto, cuyo cumplimiento condicione de manera determinante su estado de salud física y, por tanto, le impide asistir a los centros docentes ordinarios durante períodos que le impidan el normal desarrollo de las actividades escolares.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> o que cumple esa edad hasta el 31 de diciembre del curso escolar en que solicitan su matriculación, y <b>trabaja por cuenta ajena o propia</b> lo que no le permite acudir a los centros educativos en régimen ordinario.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> o cumple esa edad hasta el 31 de diciembre del curso escolar en el que solicita su matriculación, y <b>es deportista de rendimiento</b> de Andalucía o de alto nivel.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> , o cumple esa edad hasta el 31 de diciembre del curso escolar en el que solicita su matriculación, y se encuentra en situación personal extraordinaria de <b>enfermedad</b> , discapacidad o cualquier otra situación que le impide cursar las enseñanzas en régimen ordinario.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> , o cumple esa edad hasta el 31 de diciembre, y es víctima de <b>violencia de género o víctima de terrorismo</b> ; así como sus hijos e hijas.
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> , o cumple esta edad hasta el 31 de diciembre, y se encuentra en situación de <b>dificultad social extrema o riesgo de exclusión</b> .
<input type="radio"/>	<b>Que el alumno o alumna es mayor de 16 años</b> , o cumple esa edad hasta el 31 de diciembre del curso escolar en que solicita su matriculación, y se encuentra en <b>situación de internamiento</b> en un centro penitenciario o de menores con medidas de privación de libertad.

4 DATOS DEL CENTRO DOCENTE DONDE ESTÁ MATRICULADO ACTUALMENTE		
Centro:	Código:	Localidad:
Nivel de enseñanza:	Modalidad:	

5 DATOS DEL CENTRO DOCENTE DONDE SOLICITA MATRICULACIÓN		
Centro:	Código:	Localidad:
Nivel de enseñanza:	Modalidad:	

**6 DOCUMENTACIÓN APORTADA (Véase ANEXO II)**

- Fotocopia DNI, Pasaporte o NIE (Número de Identidad de Extranjero).
- Certificación académica.
- Certificado médico (Enfermedad o discapacidad)
- Documentación del CIMI donde se encuentra interno el menor.
- Documentación acreditativa de ser trabajador por cuenta propia o ajena.
- Certificación oficial de estar incluido en el Registro del Deporte de Rendimiento de Andalucía.
- Documentación acreditativa de ser víctima de violencia de género o víctima de terrorismo.
- Certificación de los servicios sociales (dificultad social extrema).

**7 DECLARACIÓN, LUGAR FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que acompaña.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Fdo: .....

**8 PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero de Gestión Educativa creado mediante la Orden de 26 de noviembre de 2015, por la que se crean y suprimen los ficheros con datos de carácter personal gestionados por la Consejería de Educación. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los procesos académicos y administrativos relacionados con las competencias educativas de la Consejería de Educación.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la persona titular de la Dirección General competente en materia de Educación Permanente. Consejería de Educación, C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretrejana. 41092. SEVILLA.