



<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	
<b>CENTRO EDUCATIVO CONCEDIDO</b>	

**DATOS PERSONALES**

<b>A1</b>	<b>DATOS IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A</b>				
	APELLIDOS SURNAME	NOMBRE NAME	DNI / NIE / PAS	NIA	FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH
<b>A2</b>	<b>DATOS IDENTIFICACIÓN DEL PADRE O MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL</b>				
	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE NAME	DNI / NIE / PASAPORT		
<b>A3</b>	<b>DATOS DEL DOMICILIO:</b> FAMILIAR <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>				
	CALLE / AVENIDA / PLAZA STREET / AVENUE	NÚMERO NUMBER	TELÉFONO TELEPHONE	CORREO ELECTRÓNICO MAIL	
<b>A4</b>	<b>SITUACIONES FAMILIARES ESPECIALES</b>				
	SI LOS PROGENITORES <b>NO</b> CONVIVEN JUNTOS POR MOTIVO DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA, MARCAR CON UNA "X" EN LA CASILLA.				
	¿ EXISTE LIMITACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD DE ALGUNO DE LOS PROGENITORES? MARCAR CON UNA "X" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE			<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

**DATOS EDUCATIVOS**

<b>B1</b>	<b>NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO</b>				
	<b>EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIO</b>				
	1º <sup>2011</sup> <input type="checkbox"/>	2º <sup>2010</sup> <input type="checkbox"/>	3º <sup>2009</sup> <input type="checkbox"/>	4º <sup>2008</sup> <input type="checkbox"/>	
<b>B2</b>	<b>CENTRO EDUCATIVO QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PRIORIDAD / COLLEGE FIRST CHOOSE</b>				
	1º			3º	
	2º			4º	
<b>B3</b>	<b>CENTRO DE PROCEDENCIA</b>				
	NOMBRE DEL CENTRO	LOCALIDAD		CURSO	
<b>B4</b>	<b>INDICAR SI TIENE HERMANOS/AS EN ALGÚN CENTRO EDUCATIVO DE TORREVIEJA</b>				
	APELLIDOS	NOMBRE	CENTRO	CURSO	
	1º				
	2º				
	3º				
<b>B5</b>	<b>APORTA ALUMNO/ EMPADRONAMIENTO?</b>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B6</b>	<b>CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES ALUMNO/A</b>				
	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EN VIGOR				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	SI HA MARCADO "SI" ...				FÍSICA <input type="checkbox"/> PSÍQUICA <input type="checkbox"/>

Torre Vieja fecha y sello

Firma padre, madre, tutor/a / Mother, father's sign

<p><b>PRESENTACIÓN SOLICITUD DE PLAZA FUERA DE PLAZO.</b>          Nombre y apellidos del alumno/a _____  <b>RESGUARDO INTERESADO</b> Centro educativo solicitado _____ curso _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOMBRE DEL CENTRO	NIVELES EDUCATIVOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO
IES Nº1 LIBERTAS	Educación Secundaria Obligatoria	C/ Depósitos del agua	96 529 01 00
IES LAS LAGUNAS	Educación Secundaria Obligatoria	AV. Cortes Valencianas s/n	96 692 67 75
IES MARE NOSTRUM	Educación Secundaria Obligatoria	Av. Delfina Viúdes s/n	96 529 02 05
IES MEDITERRÁNEO	Educación Secundaria Obligatoria	Av. De Tenerife s/n	96 692 68 20
IES TORREVIGÍA	Educación Secundaria Obligatoria	C/ Efrén Gutierrez s/n Urb. Altos del Limonar	96 692 68 30
SECCIÓN DELEGADA IES TORREVIGÍA	1º y 2º Educación Secundaria Obligatoria	Partida de la Loma Junto al Auditorio Internacional	96 692 68 30
CC. LA PURÍSIMA	Educación Secundaria Obligatoria	C/ Alboran s/n	96 571 01 02

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD

FOTOCOPIA DEL DNI, NIE O PASAPORTE DEL PADRE Y MADRE O TUTOR/A
FOTOCOPIA DEL DNI, NIE O PASAPORTE ALUMNO/A.
CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO O DOCUMENTO QUE ACREDITE DOMICILIO FAMILIAR ( CONTRATO DE ALQUILER, ESCRITURA DE LA VIVIENDA, DECLARACIÓN RESPONSABLE, ETC...). JUSTIFICANTE DE CITA PARA EMPADRONAMIENTO.
FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA O CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL ALUMNO/A EN EL IDIOMA OFICIAL (ESPAÑOL)
CERTIFICADO DE ESCOLARIZACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO DE ORIGEN ( SOLO PARA ALUMNOS/AS DE EDUCACIÓN PRIMARIA PROCEDENTES DE UN CENTRO EDUCATIVO ESPAÑOL).

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN EL COLEGIO PARA FORMALIZAR LA MATRICULA

INFORME DE SALUD ESCOLAR. LO APORTARAN TODOS LOS/AS ALUMNOS/AS DE INFANTIL 3 AÑOS DE NUEVA ESCOLARIZACIÓN Y LOS/AS DE OTROS CURSOS PROCEDENTES DEL EXTRANJERO O DE UN CENTRO EDUCATIVO FUERA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA ( EL MODELO OFICIAL LO FACILITARAN EN LOS CENTROS DE SALUD)
ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA TARJETA SIP O SEGURO MÉDICO QUE DISPONGAN.
DOCUMENTO DE BAJA DEL CENTRO DE ORIGEN SOLO PARA ALUMNOS/AS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA PROCEDENTES DE UN CENTRO EDUCATIVO ESPAÑOL.
FOTOS TAMAÑO CARNET, NORMALMENTE 4 FOTOS, DEPENDERÁ DEL CENTRO EDUCATIVO.
EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO, SENTENCIA JUDICIAL Y CONVENIO REGULADOR.

### MUY IMPORTANTE

- EN EL MOMENTO DE REALIZAR LA MATRICULA EL ALUMNO/A TIENE QUE ESTAR PRESENTE.
- EN EL MOMENTO DE LA FIRMA DEL DOCUMENTO DE MATRICULA DEBERÁN ESTAR PRESENTES PADRE Y MADRE O TUTORES LEGALES. EN EL CASO DE NO PODER ESTAR PRESENTES ALGUNO DE LOS DOS DEBERÁ APORTAR UN ESCRITO CON AUTORIZACIÓN DEL AUSENTE, SALVO EN LOS CASOS DE LIMITACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD DE ALGUNO DE ELLOS.

**PLAZO DE PRESENTACIÓN:** SIN PLAZO. "CUANTO ANTES LO PRESENTE ANTES SE RESOLVERÁ". SALVO EN EL PLAZO ORDINARIO  
**LUGAR DE PRESENTACIÓN:**

- \* HASTA 29 DE JULIO: EN EL IES SOLICITADO EN PRIMER LUGAR.
- \* MES DE AGOSTO: CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN.
- \* DEL 1 DE SEPTIEMBRE HASTA MAYO: EN EL IES SOLICITADO EN PRIMER LUGAR.

**HORARIO:** DE LUNES A VIERNES SALVO FESTIVOS, DE 9.00 A 13.30 HORAS .

**NO OLVIDE INDICAR, POR ORDEN DE PREFERENCIA, LOS CENTROS EDUCATIVOS ELEGIDOS.**

#### Información básica sobre protección de datos:

Le informamos que sus datos serán tratados por el Ayuntamiento de Torrevieja con la finalidad de gestionar las solicitudes sobre inscripción fuera de plazo, así como aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa, como contactar con usted para comunicarle el centro concedido y darle instrucciones sobre la formalización de la matrícula. Los datos serán cedidos a la Administración educativa y a los centros escolares, a efectos de adjudicación de plaza escolar. El tratamiento de estos datos está legitimado en el cumplimiento de un deber legal del responsable, que emana de las siguientes normas: La Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; y la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor.

**Ejercicio de derechos:** para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigir un escrito al registro general o la sede electrónica del Ayuntamiento de Torrevieja (ejercicio de derechos, trámites de Protección de Datos), o puede enviar un correo electrónico a la siguiente dirección [dpd@torrevieja.eu](mailto:dpd@torrevieja.eu), identificándose de forma correcta.

**AEPD:** podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) para presentar una reclamación cuando considere que sus datos no se han tratado correctamente y/o se ha incumplido la correcta protección de datos.