

Curso académico: 2017-2018  
 Núm. Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Núm. Expte: \_\_\_\_\_  
**NIA (N.º IDENTIFICACIÓN ALUMNO):**

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____			
DNI	_____	e-mail	_____
Domicilio:	_____	Nº	_____ CP _____
Población	_____	Tfno:	_____ Móvil: _____
<b>Fecha de nacimiento:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Población:</b>	_____ <b>Provincia:</b> _____
País de nacimiento:	_____	<b>Nacionalidad:</b>	_____ <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Padre: apellidos, nombre	_____		DNI _____
Madre: apellidos, nombre	_____		DNI _____
<b>e-mail familiar</b>	_____		

### DATOS DE MATRÍCULA

<b>Instrumento:</b>	_____	<b>Repite curso:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
* Se matricula por 1ª vez en este Conservatorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
* Curso que va a realizar en el Colegio, Instituto, Universidad en 2017-18 _____			
* ¿NECESITA CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PARA CONVALIDAR ALGUNA ASIGNATURA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
* <b>Curso en el que se matricula en 2017-18 en este Conservatorio:</b>		<b>ENSEÑANZA ELEMENTAL</b> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º	<b>ENSEÑANZA PROFESIONAL</b> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
* <b>Asignaturas pendientes:</b> 1.- _____ 2.- _____			
* <b>Asignatura Optativa para alumnos de 5º y 6º EPM</b>			
1.º _____		2.º _____	
2.º _____		3.º _____	

### DATOS BANCARIOS: (Si no cambian con respecto al curso pasado, no hay que rellenarlo)

* <b>Número de cuenta y entidad bancaria donde desee domiciliar los pagos:</b>				
Entidad	Oficina	D.C.	Núm. de cuenta	
E S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
* <b>Datos del titular:</b>				
Apellidos:		_____		
Nombre:		_____		NIF : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

En cumplimiento a lo establecido en la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informo de que sus datos serán tratados y quedarán incorporados a los ficheros de este Conservatorio, con la finalidad de realizar comunicaciones con los padres y/o alumnos, así como las gestiones que se deriven entre ellos. Asimismo le informamos de que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante esta entidad en la siguiente dirección: Avda. Blasco Ibáñez, 32.- 46360 BUÑOL (Valencia).

**AUTORIZO** a que el Conservatorio publique, individualmente o en grupo, imágenes de carácter educativo en la página web del Centro, en filmaciones de difusión educativa no comercial y en fotografías para publicaciones educativas.  Sí  No

Quedo enterado de que esta inscripción es provisional, su validez está condicionada a la comprobación del expediente, y de que la raiseada en alguno de los datos consignados en esta instancia podrá dar lugar a la anulación de la matrícula.

Firma del padre, madre o tutor/a del alumno/a