

SOLICITUD DE PLAZA PARA BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS

CENTRO: _____

Nº INSCRIPCIÓN: _____ / _____

1.- DATOS PERSONALES

1º APELLIDO				2º APELLIDO				NOMBRE							
FECHA DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD				DNI/NIE/PASAPORTE				CÓD. ID. ALUMNADO (CIAL)			
TIPO VÍA				DIRECCIÓN				Nº		LOCALIDAD					
CÓD. POSTAL				MUNICIPIO				TELÉFONO FIJO							
CORREO ELECTRÓNICO												TELÉFONO MÓVIL			

2.- RÉGIMEN, TURNO, MODALIDAD Y MATERIAS EN LAS QUE SE INSCRIBE (Marcar con una X donde corresponda)

RÉGIMEN:	SEMPRESENCIAL (SP)	<input type="checkbox"/>	DISTANCIA CON TUTORIZACIÓN (DT)	<input type="checkbox"/>	DISTANCIA POR INTERNET (DI)	<input type="checkbox"/>
MODALIDAD:	CIENCIAS	<input type="checkbox"/>	ARTES	<input type="checkbox"/>	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/>
TURNO:	MAÑANA	<input type="checkbox"/>	TARDE	<input type="checkbox"/>	TARDE-NOCHE	<input type="checkbox"/>

MATERIAS DE PRIMERO (1.º)			MATERIAS DE SEGUNDO (2.º)		
TRONCALES GENERALES	FILOSOFÍA	<input type="checkbox"/>	TRONCALES GENERALES	HISTORIA DE ESPAÑA	<input type="checkbox"/>
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I	<input type="checkbox"/>		LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II	<input type="checkbox"/>
	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA I (.....)	<input type="checkbox"/>		PRIMERA LENGUA EXTRANJERA II (.....)	<input type="checkbox"/>
TRONCALES GENERALES DE OPCIÓN	MATEMÁTICAS I	<input type="checkbox"/>	TRONCALES GENERALES DE OPCIÓN	MATEMÁTICAS II	<input type="checkbox"/>
	LATÍN I	<input type="checkbox"/>		LATÍN II	<input type="checkbox"/>
	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES I	<input type="checkbox"/>		MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES II	<input type="checkbox"/>
	FUNDAMENTOS DEL ARTE I	<input type="checkbox"/>		FUNDAMENTOS DEL ARTE II	<input type="checkbox"/>
TRONCALES DE OPCIÓN	TRONCAL DE OPCIÓN 1:.....	<input type="checkbox"/>	TRONCALES DE OPCIÓN	TRONCAL DE OPCIÓN 1:.....	<input type="checkbox"/>
	TRONCAL DE OPCIÓN 2:.....	<input type="checkbox"/>		TRONCAL DE OPCIÓN 2:.....	<input type="checkbox"/>
ESPECÍFICAS	ESPECÍFICA 1:.....	<input type="checkbox"/>	ESPECÍFICAS	ESPECÍFICA 1:.....	<input type="checkbox"/>
	ESPECÍFICA 2:.....	<input type="checkbox"/>		ESPECÍFICA 2:.....	<input type="checkbox"/>
			LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	<input type="checkbox"/>

PROTECCIÓN DE DATOS:

Tratamiento de datos de carácter personal **ADMISIÓN DE ALUMNADO**. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la escolarización del alumnado que accede por primera vez a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmc/temas/proteccion/tratamientos/ceu/ceu/admision-alumnado/>

En _____, a _____ de _____ de 2020

Firma

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

-Impreso de inscripción por duplicado. -2 fotografías tamaño carnet. -Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE -Fotocopia, cotejada por la secretaria del centro, del título de Graduado en Educación Secundaria, o de la certificación acreditativa de su obtención, o de las titulaciones que permiten el acceso a esta enseñanza.