Datos para la ficha del alumnado

Datos Identificativos del alumnado

Tipo de documentación: _____ ***DNI/Pasaporte:** _____ ***NUSS:** _____

Primer apellido: _____ * **Segundo apellido:** _____

Nombre: _____ * **Nacionalidad:** _____ *

Datos de contacto del alumnado

Tfno: _____ **Tfno Urgencias:** _____

Correo electrónico: _____

Datos de nacimiento del alumnado

Fecha nacimiento: _____ * **Sexo:** ☐ Hombre ☐ Mujer *

País: _____ * **Prov.:** _____ **Munic.:** _____

Localidad: _____ **Localidad nacim. extranjera:** _____

Domicilio del alumnado

¿Alumno emancipado?: ☐

Domicilio: _____ **Tipo vía:** _____

Nº: _____ **Esc:** _____ **Piso:** _____ **Letra:** _____ **C.P.:** _____

Prov.: _____ **Munic.:** _____ **Localidad:** _____

(*) Datos obligatorios para rellenar.

Ref.Doc.:DatFicAlu
Cód.Centro: 10007239

10007239 - C.E.I.P. Ntra. Sra. De Guadalupe
Pilones, 35
Miajadas(Cáceres)

Datos familiares

Primer tutor/a

☐ **DNI/NIF/NIE** ☐ **Pasap.** **DNI/Pasaporte:** _____

Primer apellido: _____ * **Segundo apellido:** _____

Nombre: _____ * **Sexo:** ☐ Hombre ☐ Mujer *

Tfno: _____ **Tfno Urgencias:** _____ **Correo electrónico:** _____

¿Vive en el domicilio familiar? ☐ Sí ☐ No

Rellenar sólo en el caso de que el tutor/a no viva en el domicilio familiar

Tipo vía: _____ * **Domicilio:** _____ *
Nº: _____ * **Esc:** _____ **Piso:** _____ **Letra:** _____
País: _____ * **Prov.:** _____ **Munic.:** _____
Localidad: _____ **Localidad nacim. extranjera:** _____
C.P.: _____ * **telefono del domicilio:** _____

Segundo tutor/a

☐ **DNI/NIF/NIE** ☐ **Pasap.** **DNI/Pasaporte:** _____

Primer apellido: _____ * **Segundo apellido:** _____

Nombre: _____ * **Sexo:** ☐ Hombre ☐ Mujer *

Tfno: _____ **Tfno Urgencias:** _____ **Correo electrónico:** _____

¿Vive en el domicilio familiar? ☐ Sí ☐ No

Rellenar sólo en el caso de que el tutor/a no viva en el domicilio familiar

Tipo vía: _____ * **Domicilio:** _____ *
Nº: _____ * **Esc:** _____ **Piso:** _____ **Letra:** _____
País: _____ * **Prov.:** _____ **Munic.:** _____
Localidad: _____ **Localidad nacim. extranjera:** _____
C.P.: _____ * **telefono del domicilio:** _____

(*) Datos obligatorios para rellenar.

PROTECCIÓN DE DATOS:
En cumplimiento de lo dipuesto en la Ley Orgánica 15/1999, 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 adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo provisto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo por escrito al Director del centro o a la Dirección General de Política Educativa.

Ref.Doc.:DatFicAlu
Cód.Centro: 10007239