

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD**RENUNCIA A CONVOCATORIA DE ASIGNATURAS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES**

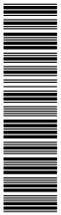
1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
APELLIDOS:					NOMBRE:			
DNI O PASAPORTE O EQUIVALENTE:			FECHA NACIMIENTO:		TELÉFONO:			
DOMICILIADO EN CALLE/PLAZA/AVENIDA:					NÚMERO:	PORTAL:	PLANTA:	PUERTA:
PROVINCIA:			CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:	NACIONALIDAD:			
CORREO ELECTRÓNICO:								

2 ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA LA RENUNCIA A CONVOCATORIA	
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE:	NOMBRE DEL CENTRO:
LOCALIDAD DEL CENTRO:	PROVINCIA DEL CENTRO:
ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA RENUNCIA A CONVOCATORIA:	
.....	
.....	
.....	

3 CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD
<input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada o accidente del alumno o alumna. <input type="checkbox"/> Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas artísticas superiores. <input type="checkbox"/> Por cuidado de hijo o hija menor de 16 meses o por accidente grave, enfermedad grave o hospitalización del cónyuge o análogo y familiares hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad.

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación, enfermedad o discapacidad. <input type="checkbox"/> Justificante de cotización en el Régimen General o cualquier de los Regímenes Especiales de cotización de la Seguridad Social o de la Mutualidad a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral. <input type="checkbox"/> Certificado médico oficial con expresión de la fecha y gravedad de la enfermedad del familiar y, en su caso duración prevista de la hospitalización y documentación oficial que acredite la relación de parentesco con hijas o hijos menores de 16 meses o con familiares por accidente, enfermedad y hospitalización. <input type="checkbox"/> Otra documentación acreditativa.

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> Fdo.:



002037/A02

00015943

6	RESOLUCIÓN (a rellenar por el Centro o la Administración)
Vista la solicitud presentada por la persona interesada,	
RESUELVO:	
<input type="checkbox"/> Favorablemente lo solicitado y se concede renuncia a convocatoria para las asignaturas,	
.....	
.....	
La matrícula se formalizará en los diez días siguientes a la recepción de la notificación de la presente Resolución por parte de la persona interesada.	
<input type="checkbox"/> Desfavorablemente a lo solicitado en cuanto a las siguientes asignaturas,	
.....	
.....	
En a de de	
Fdo.:	

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

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 formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
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 Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA