

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN / RENUNCIA
FORMACIÓN MUSICAL COMPLEMENTARIA

1. DATOS DEL SOLICITANTE (MAYOR DE EDAD O TUTOR/A LEGAL)

Nombre y
Apellidos: _____

DNI / NIE: _____

Teléfono: _____

En calidad de: ☐ Alumno/a mayor de edad
☐ Padre / Madre / Tutor/a legal

E-mail: _____

2. DATOS DEL ALUMNO/A (COMPLETAR SOLO SI ES MENOR DE EDAD)

Nombre y
Apellidos: _____

Edad: _____

3. SOLICITUD

Marque la opción que corresponda:

- ☐ Solicita matricularse en Formación Musical Complementaria
- ☐ Renuncia a la matrícula en Formación Musical Complementaria

** La concesión de esta solicitud queda estrictamente condicionada a la existencia de vacantes en el grupo de destino, al mantenimiento del equilibrio de las ratios de alumnado por aula y a la compatibilidad pedagógica de la edad/nivel del alumno/a, según los criterios de organización interna aprobados por la Dirección del centro.*

Firma del Solicitante:

En Valdepeñas, a _____ de _____ de 2026.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Ayuntamiento de Valdepeñas.

Finalidad: Tramitar y gestionar solicitudes de matrícula, renunciaciones y expedientes académicos de la materia de Formación Musical Complementaria en la Escuela Municipal de Música y Danza "Ignacio Morales Nieva".

Conservación: La recogida, tramitación de las solicitudes y custodia de la documentación requerida se llevará a cabo por el Ayuntamiento de Valdepeñas.

Destinatarios: Aunque no se cederán datos a terceros, la empresa Desarrollos Informáticos de Aplicaciones Logiciales SL (DIALSL) podría tener acceso a datos del alumnado en tanto que es la responsable del mantenimiento de la aplicación de secretaría y alumnado CentrosNet (Codex), con la que esta administración tiene un vínculo contractual.

Información adicional: Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través de la dirección de correo: dpd@valdepenas.es.

ESPACIO RESERVADO PARA EL CENTRO / RESOLUCIÓN

Valoración Técnica / Secretaría:

- ☐ Solicitud recibida y revisada.
- ☐ Cumple los requisitos administrativos.
- ☐ Procede la matriculación / renuncia solicitada.

Fecha de recepción: ____/____/2026

Resolución de la Dirección:

☐ **CONCEDIDO** ☐ **DENEGADO**

Motivos en caso de denegación:

- *Falta de plazas disponibles.*
- *Incompatibilidad organizativa o académica.*

Fdo.: El Director de la EMMD