



Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión (sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
		DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento		
		<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	Nacimiento	País	Provincia	Localidad		
				Nacionalidad		
	Domicilio	Provincia	Localidad	Código Postal		
		Dirección	Teléfono fijo del domicilio			
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>			
	En caso de ser familia numerosa					
	Número de título: <input type="text"/>		Fecha de caducidad: <input type="text"/>			
Sanitarios	Número de la Seguridad Social, si dispone de él					
	Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria			
Contacto	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Centro de procedencia	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia		
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado					
	<input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> 6º EP		<input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria <input type="checkbox"/> 1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO			
PROGENITORES / TUTORES	1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil		
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
						<input type="text"/>
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil		
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
			Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión
						<input type="text"/>
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
		DNI / NIE	Teléfono móvil			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>			

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

ELEGIR UNA PRIMERA LENGUA EXTRANJERA ▶

 Inglés

 Francés

 Alemán

 1º ESO

 2º ESO ("2ª lengua extranjera" o "Materia de refuerzo" no es optativa: se asigna en función del Consejo Orientador del curso previo)

Elegir, si procede, la 2ª Lengua extranjera.

Segunda Lengua Extranjera ▶

 Francés

 Inglés

 Alemán

 Portugués

 Otra ▶ _____

Materias de refuerzo ▶
(sólo a propuesta previa del centro)

 Conocimiento del Lenguaje

 Conoc. de Matemáticas

 Lengua y Cultura China

 3º ESO **DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR**

Elegir UNA materia ▶

 Educación Plástica, Visual y Audiovisual

 Música

NUMERAR POR ORDEN DE PREFERENCIA (se cursará UNA materia es este bloque) ▶

Materias de refuerzo ▶

(sólo a propuesta previa del centro)

 Conocimiento del Lenguaje

 Conoc. de Matemáticas

 4º ESO **DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR**

NUMERAR POR ORDEN DE PREFERENCIA (se cursará UNA)

 Expresión Artística

 Música

NUMERAR POR ORDEN DE PREFERENCIA (se cursará UNA) ▶

 Conoc. de Matemáticas

 Conoc. del Lenguaje

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (elegir UNA)

 Religión Católica

 Religión Evangélica

 Religión Islámica

 Atención educativa

SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

 Transporte

OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

Espacio para indicaciones adicionales a determinar por el centro docente (especificidades del centro, configuración de itinerarios, enseñanzas no ordinarias, características del alumnado...).

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros e Infraestructuras con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro ▶

Nombre del alumno/a matriculado ▶

Enseñanza, curso y año académico ▶

Fecha de matrícula ▶

sello del centro
y
firma del gestor