



Nº de matrícula Nº Expediente

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Provincia: _____ País: _____

Domicilio: _____ Población: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

Padre o tutor: _____ DNI: _____ Teléfono móvil: _____

Madre o tutora: _____ DNI: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico del Alumno: _____

Correo electrónico Padre: _____ Correo electrónico Madre: _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR

Centro de procedencia: _____ ¿REPITE CURSO?:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Dirección: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

<u>MATERIAS COMUNES</u>		<u>TRONCALES ESPECÍFICAS DE MODALIDAD</u> (seleccionar una entre Dibujo y Biología)	
Lengua Castellana y Literatura I		Matemáticas I	<input checked="" type="checkbox"/>
Inglés I		Física y Química	<input checked="" type="checkbox"/>
Filosofía		Dibujo Técnico I	<input type="checkbox"/>
Educación Física		Biología y Geología y Ciencias Ambientales	<input type="checkbox"/>
<u>MATERIAS OPTATIVAS (4h)</u> (sólo se cursará una materia, numerar las casillas por orden)		<u>MATERIAS OPTATIVAS (2h)</u> (sólo se cursará una materia, numerar las casillas por orden de preferencia de 1 a 3)	
Anatomía Aplicada	<input type="checkbox"/>	Segunda lengua extranjera: Francés I	<input type="checkbox"/>
Economía	<input type="checkbox"/>	Tecnología de la Información y la Comunicación I	<input type="checkbox"/>
		Religión	<input type="checkbox"/>

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 Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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.: _____