



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: _____

| MATERIAS COMUNES | ESPECÍFICAS DE MODALIDAD | |
|--|---|---|
| | Itinerario de Humanidades: <input type="checkbox"/> | Itinerario de Ciencias Sociales: <input type="checkbox"/> |
| Lengua Castellana y Literatura II | Latín II | Matemáticas Aplicadas a las CC.SS. II |
| Inglés II | ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (Elegir dos materias) | |
| Historia de la Filosofía | Historia del Arte <input type="checkbox"/> | Empresa y Diseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> |
| Historia de España | Griego II <input type="checkbox"/> | Geografía <input type="checkbox"/> |
| | Geografía <input type="checkbox"/> | Historia del Arte <input type="checkbox"/> |
| MATERIAS OPTATIVAS (Se cursará una materia, numerar las casillas por orden de preferencia) | | |
| Tecnología de la Información y la Comunicación II (Sólo para quienes la hayan cursado en 1º) | <input type="checkbox"/> | Psicología <input type="checkbox"/> |
| Fundamentos de Administración y Gestión | <input type="checkbox"/> | Francés II <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.: _____