



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

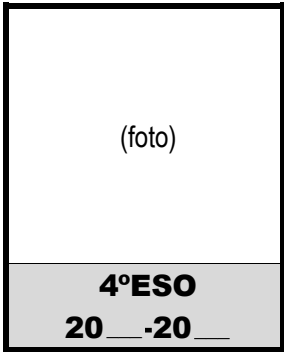
I.E.S. RIBERA DEL JALÓN



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

IES RIBERA DEL JALÓN - 42000437

Avda. Constitución, 28D
42250 ARCOS DE JALÓN - SORIA
Tf.: 975 320 175 – FAX: 975 320 627 – Correo-e: 42000437@educa.jcyl.es



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

--	--	--	--	--	--	--	--

ALUMNO/A

- Identificativos
- Nacimiento
- Domicilio
- Familiares
- Sanitarios
- Contacto
- Centro de procedencia

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
DNI / NIE		Sexo	
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de nacimiento	
Pais	Provincia	Localidad	Nacionalidad
Provincia	Localidad	Código Postal	
Dirección		Teléfono fijo del domicilio	
¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as:	
En caso de ser familia numerosa			
Número de título:		Fecha de caducidad:	
Número de la Seguridad Social, si dispone de él			
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria	
Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)	
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado			
Educación primaria		Educación secundaria obligatoria	
<input type="checkbox"/> 6º EP	<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> 3º ESO

PROGENITORES / TUTORES

- 1º
 - Padre
 - Madre
 - Tutor o acogedor
 - Institución
- 2º
 - Padre
 - Madre
 - Tutor o acogedor
- Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

1º	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
	DNI / NIE		Teléfono móvil	
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento
Sólo para el primer acceso al centro ▶				
2º	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
	DNI / NIE		Teléfono móvil	
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento
Sólo para el primer acceso al centro ▶				
Otra persona autorizada	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		DNI / NIE		Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA 4ºESO

MATERIAS COMUNES

- ✓ Geografía e Historia
- ✓ Lengua Castellana y Literatura
- ✓ Primera Lengua Extranjera (Inglés)
- ✓ Educación Física

MATERIAS DE ITINERARIO

Elegir itinerario:

<input type="checkbox"/> ITINERARIO 1	<input type="checkbox"/> ITINERARIO 2
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Matemáticas B ✓ Biología y Geología ✓ Física y Química 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Economía y Emprendimiento ✓ Se cursará una entre las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Matemáticas A <input type="checkbox"/> Matemáticas B ✓ Se cursará una entre las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Latín

MATERIAS OPTATIVAS

✓ Se cursará una entre las siguientes:
(marcar preferencia 1 a 6)

- Digitalización
- Expresión Artística
- Formación y Orientación Personal y Profesional
- Música
- Segunda Lengua Extranjera (Francés)
- Tecnología

✓ Se cursará una entre las siguientes:
(marcar preferencia 1 a 12)

- Conocimiento de las Matemáticas
- Conocimiento del Lenguaje
- Cultura Científica
- Cultura Clásica
- Educación Financiera
- Formación para la Empresa y el Empleo
- Geografía Económica
- Laboratorio de Ciencias
- Literatura Universal
- Programación Informática
- Taller de Artes Escénicas
- Taller de Filosofía

✓ Se cursará una entre las siguientes:

Religión

Alternativa

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.

Sección lingüística ► Bilingüe Inglés

Servicio de Transporte Escolar

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 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