



DATOS PARA LA MATRÍCULA

Expediente Pertenece a la A.M.P.A.: SI ☐ NO ☐
Curso Escolar 2023-2024 Paga Seguro Escolar* (1,12 €) SI ☐ NO ☐

*Exentos 1º y 2º ESO y mayores de 28 años.

NOMBRE Y APELLIDOS

ESTUDIOS Y CURSO PARA LOS QUE SOLICITA MATRÍCULA

<u>GRADO SUPERIOR</u>	<u>GRADO MEDIO</u>	<u>FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA</u>
Curso 1º ☐ Curso 2º ☐	Curso 1º ☐ Curso 2º ☐	Curso 1º ☐ Curso 2º ☐
☐ Mecatrónica Industrial	☐ Instalaciones de Telecomunicaciones	☐ Electricidad y Electrónica
☐ Prevención de Riesgos Profesionales	☐ Instalaciones Eléctricas y Automáticas	<u>CURSO DE ESPECIALIZACIÓN</u>
☐ Sistemas de Telecomunicaciones e Informáticos	☐ Obras de Interior, Decoración y Rehabilitación	☐ Inteligencia Artificial y Big Data
☐ Automatización y Robótica Industrial	☐ Mantenimiento Electromecánico	
☐ Proyectos de Edificación		

¿Es nuevo en el centro?

SÍ

☐

NO

☐

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI Tfno. Alumno

E-MAIL (diferente del @educa.jcyl.es)

CORRESPONDENCIA

Dirección

Localidad C.P. Provincia Teléfono

NACIMIENTO (según DNI/NIE)

Fecha nacimiento Lugar Provincia

País Nacimiento Nacionalidad

MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos

DNI Fecha nacimiento Profesión

Teléfono E-MAIL (en mayúsculas)
diferente del @educa.jcyl.es

PADRE O TUTOR

Nombre y apellidos _____

DNI _____ Fecha nacimiento _____ Profesión _____

Teléfono _____ E-MAIL (en mayúsculas) _____
diferente del @educa.jcyl.es

HERMANOS

Número hermanos sin contar al alumno _____ Orden que ocupa el alumno _____

FAMILIA NUMEROSA

Si el alumno forma parte de familia numerosa deberá aportar la fotocopia del carné de familia numerosa y cumplimentar los siguientes datos

Nº de Título: _____

Tipo

General	
Especial	

Fecha de expedición: _____

Fecha de caducidad: _____

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite curso? Sí ☐ NO ☐

Centro de procedencia (nuevos alumnos) _____ Curso _____

MÓDULOS PENDIENTES (enumerarlos si procede):

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.: _____