

CENTRO: IES VASCO DE LA ZARZA

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	1º	2º
D.N.I./N.I.E.		Nº Seg. Social		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha Nacimiento		Lugar		Provincia
País de Nacimiento		Nacionalidad		Tfno. Fijo
Tfno. Móvil		E-mail:		(Diferente del@educa.jcyl.es)
Domicilio				Código Postal
Localidad		Provincia		Transporte Escolar No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
Nº Hermanos/as (sin contar al alumno/a)		Orden que ocupa		Familia numerosa* No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES

*En caso de formar parte de familia numerosa, aportar fotocopia del carnet

Padre o Tutor		
D.N.I./N.I.E.		Fecha Nac.
Teléfono Móvil		
E-mail:		

Madre o Tutora		
D.N.I./N.I.E.		Fecha Nac.
Teléfono Móvil		
E-mail:		

El envío de notificaciones se hará a través de Stilus - Comunicaciones

Autorización a utilización de fotografías en las Redes Sociales del Centro: Sí No

DATOS ACADÉMICOS

Repite Curso: No Sí Asignaturas Pendientes:

Nuevo en el Centro: No Sí Centro de Procedencia: Curso:

4º ESO DIVERSIFICACION

9 MATERIAS (Horas lectivas semanales 29 + 1 tutoría)	MATERIAS ÁMBITOS 3 Materias	ÁMBITO CIENTÍFICO TECNOLÓGICO	8 Horas	
		ÁMBITO LINGÜÍSTICO SOCIAL	7 Horas	
		ÁMBITO PRÁCTICO Edificación y Obra Civil	2 Horas	
	MATERIAS OBLIGATORIAS 3 Materias	Primera lengua extranjera: Inglés	3 Horas	
		Formación y Orientación Personal y Profesional	2 Horas	
		Educación Física	2 Horas	
	MATERIAS OPTATIVAS 2 Materias	<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Alternativa (MAE)	<i>Elegir Una</i>	1 Hora
		<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	<i>Elegir Una</i>	2 Horas
		<input type="checkbox"/> Música		2 Horas
	MATERIAS OPTATIVAS 1 Materia	Conocimiento de Lenguaje		2 Horas

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. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos.

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

Firma: Padre o Tutor

Firma: Madre o Tutora

Firma: Alumno/a

ANEXO I. OPTATIVAS
4º CURSO DIVERSIFICACIÓN (LomLoe)

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Elegir *UNA* materia ►

Educación Plástica, Visual y Audiovisual

Música

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ALTERNATIVA (elegir una):

Religión Católica

Alternativa (MAE)