



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:	<small>(Diferente del@educa.jcyl.es)</small>			
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

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

9 MATERIAS <small>(Horas lectivas semanales 30)</small>	MATERIAS COMUNES 4 Materias	Lengua Castellana y Literatura I	4 Horas
		Primera lengua extranjera I: Inglés I	3 Horas
		Filosofía	3 Horas
		Educación Física	2 Horas
ESPECÍFICAS/ OPTATIVAS DE MODALIDAD (4 h)	<input type="checkbox"/> Itinerario A <input type="checkbox"/> Itinerario B <input type="checkbox"/> Itinerario C		
	Mat. CCSS I	Latín	Mat. CCSS I
	Economía	Griego	Latín
	Historia	Historia	Historia
	Literatura Universal	Literatura Universal	Economía
	MATERIAS OPTATIVAS 1 Materia	<input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera I: Francés I <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación I	Cursará Una. <u>Numera todas por orden de preferencia.</u> 2 Horas

(*) TODAS LA COMBINACIONES DE MATERIAS ESPECIFICAS DE MODALIDAD Y OPTATIVAS, ESTARÁN CONDICIONADAS A QUE SE ALCANCE LA RATIO MÍNIMA DE ALUMNADO.

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