Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

IMPRIMIR

IES VASCO DE LA ZARZA

FOTO

DATOS PARA LA MATRÍCULA

Expediente
Curso Escolar 2023-2024

Pertenece a la A.M.P.A.: SI ☐ NO ☐
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

GRADO SUPERIOR

Curso 1º ☐ Curso 2º ☐

- ☐ Mecatrónica Industrial
- ☐ Prevención Riesgos Profesionales
- ☐ Sistemas de Telecomunicaciones e Informáticos
- ☐ Automatización y Robótica Industrial
- ☐ Proyectos de Edificación

GRADO MEDIO

Curso 1º ☐ Curso 2º ☐

- ☐ Instalaciones de Telecomunicaciones
- ☐ Instalaciones Eléctricas y Automáticas
- ☐ Obras de Interior, Decoración y Rehabilitación
- ☐ Mantenimiento Electromecánico

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Curso 1º ☐ Curso 2º ☐

- ☐ Electricidad y Electrónica

¿Es nuevo en el centro? SÍ ☐ NO ☐

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI _____

E-MAIL _____ Tfno. Alumno _____

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) _____

PADRE O TUTOR

Nombre y apellidos _____

DNI _____ Fecha nacimiento _____ Profesión _____

Teléfono _____ E-MAIL (en mayúsculas) _____

HERMANOS

Número hermanos sin contar al alumno _____ Orden que ocupa _____

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: _____

Fecha de expedición: _____

Tipo

General	
Especial	

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.:*_____