

Impreso de matrícula curso 2024-2025

1º Bachillerato

Ciencias y Tecnología



educacyl



Foto
reciente

DATOS DEL ALUMNO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI / NIE	Sexo	

DATOS DE NACIMIENTO

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	País de nacimiento	Nacionalidad
Provincia	Municipio	Localidad

DATOS DE CONTACTO

Teléfono 1 del alumno	Teléfono 2	Correo electrónico del alumno
-----------------------	------------	-------------------------------

DATOS DEL DOMICILIO

Tipo	<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
Provincia	Municipio	Localidad	

Dirección del domicilio

Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal
--------	----------	------	-------	---------------

DATOS COMPLEMENTARIOS FAMILIARES

Nº de hermanos (excluido el alumno)	Orden que ocupa el alumno
-------------------------------------	---------------------------

SERVICIOS USADOS

Transporte	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Localidad de recogida
------------	---	-----------------------

CENTRO DE PROCEDENCIA

Nombre	
Localidad y provincia del centro	
Curso en que está ACTUALMENTE matriculado	
Alergias u otras patologías que el centro deba conocer	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indíquelo a continuación:	

DATOS DEL TUTOR LEGAL 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI / NIE	Parentesco	Nacionalidad

DATOS DE CONTACTO

Envío de correspondencia SÍ NO

Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico
------------	------------	--------------------

DATOS DEL DOMICILIO

Mismo domicilio que el alumno:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (indíquelo a continuación)		
Tipo	<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
Provincia	Municipio	Localidad	

Dirección del domicilio

Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal
--------	----------	------	-------	---------------

DATOS DEL TUTOR LEGAL 2				
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
DNI / NIE		Parentesco		Nacionalidad
DATOS DE CONTACTO			Envío de correspondencia <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico
DATOS DEL DOMICILIO				
Mismo domicilio que el alumno:		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (indíquelo a continuación)		
Tipo		<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
Provincia		Municipio		Localidad
Dirección del domicilio				
Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal

En caso de que haya otra persona de contacto, comuníquelo al realizar la matrícula.

Materias obligatorias	Opciones	
	Selecciona <u>dos</u> materias:	Selecciona <u>una</u> materia:
Lengua Castellana y Literatura I Primera Lengua Extranjera I (Inglés) Filosofía Matemáticas Educación Física	<input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Física y Química
		<input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I

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

NO AUTORIZA a la consejería de Educación a la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias referidas, y aporta las correspondientes certificaciones o documentos acreditativos.

Firma tutor legal 1	Firma tutor legal 2	Firma del alumno
Fdo:	Fdo:	Fdo:
Lugar y fecha:		

Sr. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "IES Vadinia" de Cistierna, León.