



DATOS PERSONALES	ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI / NIE	
	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento	
	Localidad de nacimiento		Dirección		Portal		Piso	
	Letra		Código Postal		Correo electrónico del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		Teléfono móvil del alumno/a	
	Número de tarjeta sanitaria		RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
	DNI / NIE		Padre <input type="checkbox"/>		Madre <input type="checkbox"/>		Tutor <input type="checkbox"/>	
	Institución <input type="checkbox"/>		¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)	
	RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI / NIE	
Padre <input type="checkbox"/>		Madre <input type="checkbox"/>		Tutor <input type="checkbox"/>		¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Teléfono de contacto		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)						

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	ELEGIR ITINERARIO				
	Curso 1º	ELEGIR UNA <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Economía, Emprendimiento y Actividad empresarial		ELEGIR UNA <input type="checkbox"/> Biología, Geología y CC Ambientales <input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	
		ELEGIR UNA <input type="checkbox"/> Anatomía aplicada <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/> Latín I			
	Materia optativa	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera Francés I <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación I			<input type="checkbox"/> Religión Católica
<small>ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN: elegir UNA materia. Su impartición estará condicionada al cumplimiento de lo establecido en la normativa reguladora y a que no esté en contra del carácter propio del centro.</small>					
Curso 2º					

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A <small>(a efectos de la petición de documentación académica)</small>	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
	El alumnado procedente de 4º E.S.O. de otros centros docentes deberá aportar copia de su historial académico de E.S.O. o, en su defecto, certificación académica emitida por el centro de procedencia en la que figure la decisión de titulación en E.S.O. En caso de haber cursado estudios en el extranjero, aportarán en su lugar credencial individual de homologación o convalidación de estudios de sistemas educativos extranjeros emitida por la Subdirección General correspondiente del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.			

TRANSPORTE ESCOLAR	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Parada _____
---------------------------	---

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	Responsable 1 ó alumno/a mayor de edad	Responsable 2 ó alumno/a mayor de edad
_____, a ___ de ___ de 2024			

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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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