

CENTRO: IES ALONSO DE MADRIGAL

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:		
Domicilio		Código Postal	
Localidad	Provincia	Transporte Escolar	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
Nº Hermanos/as (incluido el/la alumno/a)	Orden que ocupa	Familia numerosa	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES

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

Envío de notificaciones por SMS/E-mail: Padre ó Madre Correo Postal dirigido a: Padre ó Madre

Autorización a utilización de datos y fotografías en página web 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
	MATERIAS ESPECIFICAS DE MODALIDAD 3 Materias	<input type="checkbox"/> Latín I <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a CC.SS. I <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Latín I (1) <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS I (1)	<i>Elegir Una</i>
MATERIAS OPTATIVAS 1 Materia	<input type="checkbox"/> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo	<i>Cursará Dos.</i> <i>Numera todas por orden de preferencia.</i> <i>(1) Se podrá seleccionar si no fue elegida como materia de modalidad.</i>	4 Horas 4 Horas
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	<i>Cursará Una.</i> <i>(No elegida de modalidad)</i> <i>Numera todas por orden de preferencia.</i>	4 Horas
		<i>Cursará Una.</i> <i>Numera todas por orden de preferencia.</i>	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 de de

Firma: Padre o Tutor

Firma: Madre o Tutora

Firma: Alumno/a