

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		
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:		

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 1º ESO: No Sí

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

¿Se matricula en sección bilingüe? NO SI : Bilingüe Inglés (ByG; TyD) o Bilingüe Francés (ByG; GeH)

10 MATERIAS (Horas lectivas semanales 29 +1 tutoría)	MATERIAS OBLIGATORIAS 8 Materias	Biología y Geología	3 Horas	
		Geografía e Historia	3 Horas	
		Lengua Castellana y Literatura	4 Horas	
		Matemáticas	4 Horas	
		Primera lengua extranjera: Inglés	4 Horas	
		Educación Física	2 Horas	
		Educación Plástica, Visual y Audiovisual	3 Horas	
		Tecnología y Digitalización	3 Horas	
	<input type="checkbox"/> Religión Católica	<input type="checkbox"/> Alternativa	<i>Elegir Una</i>	1 Hora
	<input type="checkbox"/> Francés (2ª Lengua Extranjera)	<input type="checkbox"/> Conocimiento de Lengua <input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas (Sólo pueden cursarla los alumnos/as propuestos)	<i>Elegir Una</i>	2 Horas

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.educacion.jcyl.es

En, a de de

Firma: Padre o Tutor

Firma: Madre o Tutora

Firma: Alumno/a