



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
BACHILLERATO Modalidad GENERAL (BGE)

IES LOS SALADOS – 49007619

Campo de los Salados, s/n
49600 – Benavente (Zamora)
980635277 (teléfono) 980635278 (fax) 49007619@educa.jcyl.es (Correo-e)

(foto)

(Curso-etapa) _____
(Año académ.) _____

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión _____
(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
	DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento		
		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
	Pais		Provincia	Localidad	Nacionalidad
	Provincia		Localidad	Código Postal	
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio		
Nacimiento	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>		
	En caso de ser familia numerosa				
Domicilio	Número de título: <input type="text"/>	Fecha de caducidad: <input type="text"/>			
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él				
Familiares	Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria			
Sanitarios	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
Contacto	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia	
	Certificado de estudios				
Centro de procedencia	<input type="checkbox"/> Título Técnico Deportivo		<input type="checkbox"/> Título Técnico FP	<input type="checkbox"/> Título de ESO	

PROGENITORES / TUTORES

1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
	<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
2º	Sólo para el primer acceso al centro ▶			
	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
	<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Sólo para el primer acceso al centro ▶			
	Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		DNI / NIE	Teléfono móvil	

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

BACHILLERATO MODALIDAD GENERAL (BGE)

 1º BGE 2º BGE**MATERIAS COMUNES** EDUCACIÓN FÍSICA FILOSOFÍA LENGUA CASTELLANA
Y LITERATURA I LENGUA EXTRANJERA:
INGLÉS I MATEMÁTICAS
GENERALES

Elegir DOS materias específicas ►

 ECONOMÍA, EMPRENDIMIENTO
Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL HISTORIA DEL MUNDO
CONTEMPORÁNEO BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y
CIENCIAS AMBIENTALES LATÍN I GRIEGO I TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I DIBUJO TÉCNICO I FÍSICA Y QUÍMICA LITERATURA UNIVERSAL

Materias optativas ► Elegir UNA materia ►

 ECONOMÍA, EMPRENDIMIENTO
Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL* HISTORIA DEL MUNDO
CONTEMPORÁNEO* BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y
CIENCIAS AMBIENTALES* LATÍN I* GRIEGO I* TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I* DIBUJO TÉCNICO I* FÍSICA Y QUÍMICA* LITERATURA
UNIVERSAL* ANATOMÍA
APLICADA

* Siempre y cuando no las hayan escogido como materias específicas de modalidad en el bloque anterior.

Elegir UNA materia ►

 CULTURA
CIENTÍFICA RELIGIÓN
CATÓLICA RELIGIÓN
EVANGÉLICA SEGUNDA LENGUA
EXTRANJERA: FRANCÉS I TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
Y LA COMUNICACIÓN I

SEGURO ESCOLAR (Alumnos que no superen los 28 años)

 SI NO**SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA**

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

 Servicio de Transporte Escolar Avda. el Ferial Avda. Federico Silva Zona Honduras Calle de Las Eras**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 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

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro ►

IES LOS SALADOS

Nombre del alumno/a matriculado ►

Enseñanza, curso y año académico ►

Fecha de matrícula ►

sello del centro
y
firma del gestor