

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**Educación Secundaria Obligatoria (ESO)**

**IES LOS SALADOS – 49007619**  
Campo de los Salados, s/n  
49600 – Benavente (Zamora)  
980635277 (teléfono) 980635278 (fax) [49007619@educa.jcyl.es](mailto: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**

<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<b>Nacimiento</b>	País		Fecha de nacimiento
	Provincia	Localidad	Nacionalidad
<b>Domicilio</b>	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<b>Familiares</b>	¿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 Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Fecha de caducidad: <input type="text"/>		
<b>Sanitarios</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
	Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria	
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<b>Centro de procedencia</b>	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
	<input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria <input type="checkbox"/> 6º EP <input type="checkbox"/> 1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO		

**PROGENITORES / TUTORES**

<b>1º</b>	<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)
<b>2º</b>	<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)
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		DNI / NIE		Teléfono móvil
		¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

3º DIVERSIFICACIÓN

### MATERIAS TRONCALES

Ámbito Lingüístico y Social

(Elegir UNA opción) ▶

Ámbito Científico - Tecnológico

Educación Plástica, Visual y Audiovisual

Ámbito Práctico

Música

Elegir UNA materia ▶

Conocimiento de las Matemáticas

Conocimiento del Lenguaje

4º DIVERSIFICACIÓN

### MATERIAS TRONCALES

Ámbito Lingüístico y Social

(Elegir UNA opción) ▶

Ámbito Científico - Tecnológico

Formación y Orientación Personal y Profesional

Ámbito Práctico

Música

Expresión Artística

(Elegir UNA materia) ▶

Conocimiento del Lenguaje

Conocimiento de las Matemáticas

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ALTERNATIVA

(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)

Religión

Alternativa

## 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://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