



**Junta de Castilla y León**  
Consejería de Educación

**Matrícula y configuración académica de enseñanzas sostenidas con fondos públicos de 2º CICLO ED. INFANTIL, ED. PRIMARIA y E.S.O. 2013/2014**

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento	
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal	
						Piso	
						Letra	
						Código Postal	

RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.							
Padre	Madre	Tutor	Institución	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		Padre	Madre	Tutor	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								
<b>Otros datos personales</b>				ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años)				ALUMNO/A, Entidad de seguro médico				Número de tarjeta sanitaria				OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto	

<b>CONFIGURACIÓN ACADÉMICA</b>	<b>ENSEÑANZAS DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL</b>															
	Curso de segundo ciclo de Educación Infantil solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º (cumple 3 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 2º (cumple 4 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 3º (cumple 5 en el año natural actual)															
	<b>ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>															
	Curso de Educación Primaria solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º <input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º															
	<b>ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b>															
	<input type="checkbox"/> 1º E.S.O.		Elegir UNA materia optativa ▶		Segunda Lengua Extranjera, según oferta del centro ▶		Francés		Inglés		Alemán		Portugués		Otra ▶ _____	
	<input type="checkbox"/> 2º E.S.O.				Refuerzo Instrumental Básico ▶		<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje		<input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas							
<input type="checkbox"/> 3º E.S.O.		Indicar ORDEN de preferencia para las siguientes materias optativas, de las que se cursará UNA ▶		Segunda Lengua Extranjera, según oferta del centro ▶		Francés		Inglés		Alemán		Portugués		Otra ▶ _____		
(en caso de cursar Diversificación Curricular, se optará preferentemente a una materia de Iniciación Profesional)				Materias de Iniciación Profesional ▶ (concretar materias por el centro docente)		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____				
				Otras materias, según oferta del centro ▶		Cultura Clásica		Canto Coral		Teatro						
<input type="checkbox"/> 4º E.S.O.		Elegir UNA de las opciones de Matemáticas ▶		Elegir TRES de las siguientes materias, según las AGRUPACIONES de materias establecidas por el centro docente ▶		<input type="checkbox"/> Matemáticas A (orientadas a la finalización de estudios)		<input type="checkbox"/> Matemáticas B (preparatoria de estudios posteriores)								
(en caso de solicitar Diversificación Curricular, de este bloque sólo se cumplimentará el apartado de materias optativas, optando preferentemente a una materia de Iniciación Profesional, o a la de Ámbito Práctico en caso de ser ofertada)				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		<input type="checkbox"/> Biología y Geología		<input type="checkbox"/> Física y Química		<input type="checkbox"/> Tecnología						
				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		<input type="checkbox"/> Latín		<input type="checkbox"/> Música		<input type="checkbox"/> Educación Plástica y Visual						
				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		<input type="checkbox"/> Informática		<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (según oferta del centro docente): _____								
				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		Ampliación de Física y Química		Ampliación de Biología y Geología								
				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		Ampliación de Literatura Universal		Ampliación de Geografía Económica								
				Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____				
				Otras materias, según oferta del centro ▶		Iniciativa Emprendedora		Canto Coral		Teatro		Lengua y Cultura Gallega				
<b>Enseñanzas de Religión ▶</b> (Opcional. De no marcar ninguna casilla, se dispondrán medidas de atención educativa)																
		Católica		Evangélica		Musulmana		Otra (indicar confesión) ▶ _____				Historia y Cultura de las Religiones				
<b>Sólo para cursar Diversificación Curricular ▶</b> <input type="checkbox"/> Alumno/a ya procedente del programa de Diversificación Curricular <input type="checkbox"/> Solicitud de ingreso por vez primera al programa de Diversificación Curricular (condicionada a evaluación)																
<b>Sólo para cursar E.S.O. en centros bilingües ▶</b> Escolarización preferentemente en grupo BILINGÜE <input type="checkbox"/> Escolarización preferentemente en grupo NO BILINGÜE <input type="checkbox"/>																

<b>CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A</b> (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
---	--------------------------	-----------	--------------	------------------

<b>DECLARACIONES Y FIRMAS</b>	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	Responsable 2
		_____	_____

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2013

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.