



MATRÍCULA DE 1º BACHILLERATO

Curso académico:

1. DATOS PERSONALES

Nº de Expediente:

Alumno

1er Apellido: Nº Seguridad Social propio del alumno:

2º Apellido: DNI: Teléfono: F. Numerosa:

Nombre: Correo-e: Sexo:

Fecha de nacimiento: País de nacimiento: Nacionalidad:

Localidad de nacimiento: Provincia de nacimiento:

Tutor 1 (para comunicaciones)

Relación:

Apellidos: DNI:

Nombre: Teléfono: Correo-e:

Dirección:

Localidad: Provincia: Código postal:

Tutor 2

Relación:

Apellidos: DNI:

Nombre: Teléfono: Correo-e:

Transporte Escolar:

Seguro Escolar:

Asociación de Madres y Padres:

2. DATOS ACADÉMICOS

Repetidor: Centro de procedencia:

Materias:				Sesiones		
Comunes	Educación Física			2		
	Filosofía			3		
	Lengua Castellana y Literatura			4		
Lengua Extr.	Inglés I			3		
Modalidad	<input type="radio"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA Matemáticas I		<input type="radio"/> HUMANIDADES Y CC SOCIALES Historia del Mundo Contemporáneo		4	
	Itinerario	<input type="radio"/> CIENCIAS: Física y Química Biol, Geol y CCAA	<input type="radio"/> MIXTO: Biol, Geol y CCAA <input type="text"/>	<input type="radio"/> INGENIERÍA: Física y Química Dibujo Técnico I	<input type="radio"/> HUMANIDADES: Latín I <input type="text"/>	<input type="radio"/> SOCIALES: Mat. Apl. A las CCSS Economía
Modalidad (2 materias)	Física y Química Biol, Geol y CCAA					4
Optativa 4h* (Orden de preferencia)	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>	Literatura Universal	4
	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>		
Optativa 2h* (Orden de preferencia)	1 <input type="text"/>			1 <input type="text"/>		2
	2 <input type="text"/>			2 <input type="text"/>		
	3 <input type="text"/>			3 <input type="text"/>		
Prom Lengua Gallega**	<input type="checkbox"/> Lengua y Cultura Gallega I					3

* Las optativas se asignarán por expediente académico hasta completar los grupos previstos.

** La elección de esta materia supondrá un incremento de 3h semanales sobre el horario lectivo y se impartirá por la tarde.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

Firma tutor 1

Firma tutor 2

Firma del alumno

Fecha:

3. OTROS DATOS

Autorizaciones		(Seleccionar)
A.	Autoriza el uso de las Plataformas Digitales Oficiales del Centro como vehículo de comunicación con el mismo	<input type="checkbox"/>
B.	Autoriza a que el alumn@ salga del Centro Educativo para realizar las actividades Complementarias fuera del Centro y durante la jornada lectiva, que tengan lugar en Ponferrada	<input type="checkbox"/>
C.	Autoriza al tratamiento de la imagen/voz del alumn@, especialmente mediante fotografías o vídeos con la finalidad de difundir las actividades del centro (leer y cumplimentar la hoja adjunta)	<input type="checkbox"/>
Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación:		
<input type="checkbox"/> Revista del centro <input type="checkbox"/> Web del centro		
<input type="checkbox"/> Medios de comunicación <input type="checkbox"/> Redes sociales		
D.	En el caso de que faltara algún/a profesor/a de mi hij@ de 1º a 6ª hora, las guardias quedan cubiertas en su totalidad por el profesorado del Centro. No obstante es mi deseo que, en el supuesto de que faltara algún/a profesor/a de mi hij@ en la 1ª ó 6ª horas, se le autorice a llegar una hora más tarde o a abandonar el centro una hora antes, respectivamente.	<input type="checkbox"/>
Información médica		
E.	El alumn@ presenta condición médica que el Centro deba conocer (alergias, etc)	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, cuál: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

Firma tutor 1

Firma tutor 2

Firma del alumno

Fecha:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Consejería de Educación
Finalidad	Matriculación del alumnado
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica: https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación: http://www.educa.jcyl.es

Limpiar Formulario

Imprimir Formulario