



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



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

I.E.S. "LAS SALINAS" - 47007461

avenida Espadaña, 3

47140. Laguna de Duero (Valladolid) 983542300

e-mail: 47007461@educa.jcyl.es web: <http://ieslassalinas.centros.educa.jcyl.es>

(foto en una de las 3 copias)

___ ° ESO

202 / 202

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

- ALUMNO/A
- Identificativos
- Nacimiento
- Domicilio
- Familiares
- Sanitarios
- Contacto
- Centro de procedencia

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	
¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as:	
En caso de ser familia numerosa			
Número de título:		Fecha de caducidad:	
Número de la Seguridad Social, si dispone de él			
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria	
Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)	
		✉ @...	
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado			
└─ Educación primaria ─┘		└─ Educación secundaria obligatoria ─┘	
<input type="checkbox"/> 6º EP	<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO

- PROGENITORES / TUTORES
- 1º
- 2º
- Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal			✉
<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	<input type="checkbox"/>	✉ @...	
	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal			✉
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	<input type="checkbox"/>	✉ @...	
	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
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

<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO		
Elegir UNA materia optativa ▶	Segunda Lengua Extranjera ▶ <input type="checkbox"/> Francés Materias de refuerzo ▶ (sólo a propuesta previa del centro) <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas		
<input type="checkbox"/> 3º ESO	(En caso de incorporarse a un programa de Diversificación curricular , elegirá como materia optativa entre "Conocimiento del Lenguaje" o "Conocimiento de las Matemáticas").		
Elegir UNA materia específica ▶	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música		
Elegir UNA materia optativa (indicad orden de preferencia, mínimo 15 alumnos, excepto Francés) ▶	Segunda Lengua Extranjera ▶ <input type="checkbox"/> Francés Materias de refuerzo ▶ (sólo a propuesta previa del centro) <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas <input type="checkbox"/> Control y Robótica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial Taller de Artes Plásticas <input type="checkbox"/> Taller de Expresión Musical		
4º ESO			
Elegir una opción ▶	<input type="checkbox"/> 4º ESO Matemáticas A	<input type="checkbox"/> 4º ESO Matemáticas B	
DOS materias de opción (indicad orden de preferencia) ▶	<input type="checkbox"/> Latín	<input type="checkbox"/> Física y Química	<input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Biología y Geología
UNA materia específica (indicad orden de preferencia) ▶	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Expresión artística <input type="checkbox"/> Digitalización
Elegir UNA materia (indicad orden de preferencia) ▶	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Educación Financiera
	<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje	<input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas	
	<input type="checkbox"/> Geografía Económica	<input type="checkbox"/> Programación Informática	<input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias
	<input type="checkbox"/> Literatura Universal	<input type="checkbox"/> Taller de Artes Escénicas	
ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ALTERNATIVA			
<input type="checkbox"/> Religión Católica		<input type="checkbox"/> Alternativa	

PROGRAMA QUE SOLICITA

Sección lingüística ▶ Bilingüe Inglés

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 Centros, Planificación y Ordenación Educativa 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.educa.jcyl.es

En Laguna de Duero, a de de 202....

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro ▶ IES.LAS SALINAS	sello del centro	recibo del pago de la agenda escolar 2,50€
Nombre del alumno/a matriculado ▶		
Enseñanza, curso y año académico ▶ 202 / 202		
Fecha de matrícula ▶		