



Junta de
Castilla y León

Delegación Territorial de León
Dirección Provincial de Educación
IES Doctora María José Alonso

| Solicitud de matrícula |

ESO 3.º

EXPEDIENTE N.º

CURSO ACADÉMICO: 20__-20__

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

1.º Apellido				N.º de expediente				Sexo:	<input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Mujer	
2.º Apellido				DNI/NIE				N.º de tarjeta sanitaria			
Nombre				N.U.S.S. (N.º de usuario de la Seguridad Social si dispone de él)							
Estudios aportados				Servicios solicitados: <input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar <input type="checkbox"/> Otro: _____							
Datos principales de contacto:				<input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> otro: _____		Nacimiento. (Datos oficiales del DNI/NIE)			N.º de hermanos del alumno		
Nombre y apellidos				Fecha					Orden que ocupa el alumno		
Dirección				País					Hermano mayor en el centro <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Provincia		Teléfono		Provincia					N.º de su expediente		
Localidad		Código postal		Lugar					N.º Tít. fam. numerosa		
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)		Teléfono móvil del alumno		Municipio					Fecha de expedición		
				Nacionalidad					Fecha de caducidad		
Responsable 1				<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución		Responsable 2				<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal	
Apellidos		Nombre		Apellidos		Nombre					
DNI/NIE		Fecha de nacimiento		DNI/NIE		Fecha de nacimiento					
Profesión		Teléfono		Profesión		Teléfono					
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios:		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios					

DATOS ACADÉMICOS

Centro educativo de procedencia	<input type="checkbox"/> Instituto de Educación Secundaria Doctora María José Alonso			Repite curso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<input type="checkbox"/> Otro: denominación		Localidad		Provincia

Materias que cursará todo el alumnado ►	<ul style="list-style-type: none">• Biología y Geología• Educación física	<ul style="list-style-type: none">• Física y Química• Geografía e Historia	<ul style="list-style-type: none">• Lengua Castellana y Literatura• Matemáticas	<ul style="list-style-type: none">• Tecnología y Digitalización• Ed. Valores Cívicos y Éticos	<ul style="list-style-type: none">• Primera Lengua Extranjera (Inglés)
Materias opcionales (Elegir UNA) ►	<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual				
Materias optativas. Se cursará UNA. (Numerar del 1 al 3, siendo 1 la primera elección) ►	<input type="checkbox"/> Taller Artes Plásticas <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Control y Robótica				
	<input type="checkbox"/> Taller Expresión Musical <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/> Resolución de problemas				
	Solo para alumnos con propuesta reflejada en el Consejo Orientador (Elegir UNA) ► <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas				
Materias opcionales (Elegir UNA) ►	<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Alternativa				

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.

LEA LA INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES AL DORSO.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Responsable 1

Responsable 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

