



Junta de
Castilla y León

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

| Solicitud de matrícula |

BACHILLERATO

1.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"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Otro: denominación _____		Localidad	Provincia

ELECCIÓN DE MODALIDAD DE BACHILLERATO Y MATERIAS

MODALIDAD DE BACHILLERATO 1 o 2	1 <input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA		2 <input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
MATERIAS COMUNES	<ul style="list-style-type: none">Lengua Castellana y Literatura IFilosofíaLengua Extranjera I (Inglés)Educación Física			
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Humanidades y C. S. ► elegir BLOQUE A o B	• Matemáticas I		<input type="checkbox"/> A) • Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales I	<input type="checkbox"/> B) • Latín I
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Ciencias y Tecnología ► elegir BLOQUE A o B Humanidades y C. S. ► elegir UNA del BLOQUE A	<input type="checkbox"/> A) • Física y Química • Biología, Geología y Ciencias Ambientales	<input type="checkbox"/> B) • Dibujo Técnico I • Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Latín I	• Griego I
MATERIAS OPTATIVAS	• Anatomía Aplicada	• Física y Química	• Historia del Mundo Contemporáneo	
MATERIAS OPTATIVAS Se cursará UNA (Numerar TODAS por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera I (Francés) <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación I <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Religión Católica			

Los firmantes, solicitan matrícula en las materias comunes y en las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(FIRMA Responsable 1 o alumno mayor de edad) (FIRMA Responsable 2)

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 AL DORSO.