



Junta de  
Castilla y León

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

| Solicitud de matrícula |

ESO 4.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: _____							
<b>Datos principales de contacto:</b>				<input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> otro: _____		<b>Nacimiento. (Datos oficiales del DNI/NIE)</b>			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"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Provincia				Teléfono		Provincia			N.º de su expediente		
Localidad				Código postal		Lugar			N.º Tit. fam. numerosa		
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)				Teléfono móvil del alumno		Municipio			Fecha de expedición		
						Nacionalidad			Fecha de caducidad		
<b>Responsable 1</b>				<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución		<b>Responsable 2</b>		<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 _____	
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS B	Materias comunes ▶ Educación Física Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés)					
Materias opcionales ▶ Elegir bloque 1 o 2	<input type="checkbox"/> 1 Biología y Geología Física y Química <input type="checkbox"/> 2 Economía y Emprendimiento Latín					
Materias opcionales ▶ (Se cursará UNA. Numerar del 1 al 3, siendo 1 la primera elección)	<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Tecnología					
Materias optativas ▶ (Se cursará UNA. Numerar del 1 al 3, siendo 1 la primera elección)	<input type="checkbox"/> Taller de Filosofía <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Educación Financiera <input type="checkbox"/> Literatura Universal Solo elegible por alumnos que hayan escogido el itinerario 1 <input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias Solo elegibles por alumnos propuestos por la Junta Evaluadora ▶ <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					
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS A	Materias comunes ▶ Educación Física Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés)					
Materias opcionales ▶ Itinerario 2	Economía y Emprendimiento Latín					
Materias opcionales ▶ (Se cursará UNA. Numerar del 1 al 3, siendo 1 la primera elección)	<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Tecnología					
Materias optativas ▶ (Se cursará UNA. Numerar del 1 al 3, siendo 1 la primera elección)	<input type="checkbox"/> Taller de Filosofía <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Educación Financiera <input type="checkbox"/> Literatura Universal Solo elegibles por alumnos propuestos por la Junta Evaluadora ▶ <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.: _____