



**Junta de Castilla y León**  
Delegación Territorial de Segovia

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**  
**Curso académico 2024- 2025**

**1º FPBásica**  
**"Informática de Oficina"**

**I.E.S. Jaime Gil de Biedma**  
**Nava de la Asunción**

**FOTO**  
**(Si la quiere**  
**cambiar o si es**  
**nuevo en el**  
**centro)**

**DATOS ALUMNA/O**

Centro de Procedencia del alumno/a (si en el curso 2023/2024 estuvo en otro centro)		Localidad del centro de procedencia:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE :	Teléfono móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico personal de la alumna/o:			
<input type="text"/>			
Fecha de Nacimiento:	Lugar, provincia y país de nacimiento (según DNI)	Nacionalidad:	Nº de expediente: (a cumplimentar en secretaría)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Repite curso?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Trabaja: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Alergias diagnosticadas:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
¿Solicita servicio de transporte escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Localidad de procedencia para transporte escolar:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**DATOS PARA CORRESPONDENCIA POSTAL**

Nombre y apellidos:			
<input type="text"/>			
Domicilio (calle y número):	Localidad:	Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**EN CASO DE QUERER RECIBIR CORRESPONDENCIA EN OTRO DOMICILIO MÁS Y A NOMBRE DE OTRO PROGENITOR/A (SEPARACIONES)**

**DATOS PARA CORRESPONDENCIA**

Nombre, apellidos y relación con la alumna/o:			
<input type="text"/>			
Domicilio (calle y número):	Localidad:	Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS FAMILIARES (si no está emancipado)**

Apellidos de la madre o tutora legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	Estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos del padre o tutor legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	Estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direcciones de correo electrónico madre/padre/tutor/a por este orden:			Teléfonos madre/padre/tutor/a (móviles y fijo):		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
Familia numerosa (en caso de familia numerosa, indicad los datos de la derecha)	Categoría:	Nº de carnet:	Fecha expedición:	Fecha caducidad:	Nº total de hijas/os
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

**Cumplimentar reverso**

## Matrícula total o parcial

Matrícula en todos los módulos del curso

- Ciencias aplicadas I (5 horas)
- Comunicación y sociedad I (6 horas)
- Montaje y mantenimiento de sistemas y componentes informáticos (9 horas)
- Ofimática y archivo de documentos (8 horas)
- Tutoría (2 horas)

Matrícula parcial (solo para repetidores y oferta parcial). En este caso especifique los módulos de los que se matricula.

✓	
✓	
✓	
✓	

## DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON EL IMPRESO DE MATRÍCULA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la alumna/o              | <input type="checkbox"/> Consentimiento informado tratamiento imagen/ voz                        |
| <input type="checkbox"/> Foto, si es necesario                         | <input type="checkbox"/> Justificación de estudios o prueba que le dan acceso a estas enseñanzas |
| <input type="checkbox"/> Cuota de seguro escolar obligatorio 1,12€     | <input type="checkbox"/> Compromiso centro-familias firmado                                      |
| <input type="checkbox"/> Solicitud de uso de transporte, si es el caso | <input type="checkbox"/> Justificante del pago de la cuota de la AMPA (opcional)                 |

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- Con el fin de atender al alumnado adecuadamente y en previsión de posibles incidencias, aporte aquella información relevante sobre su estado físico y de salud que se debería tener en cuenta (enfermedades, otras alergias, lesiones, medicación...):

--

- En caso de separación o divorcio indique si la custodia es compartida o, en caso, el nombre del cónyuge que la ostenta:

--

Nava de la Asunción, a  de  de 2024 (fecha de presentación en el centro)

(firma alumna/o en caso de ser mayor de edad o del padre/madre o tutor legal en caso de ser menor de edad)