

**FOTO**

**(OBLIGATORIO.**  
Si no dispone de  
foto puede  
acudir al centro  
y se la haremos)

DATOS ALUMNA/O					
Centro de Procedencia de la alumna/o:			Localidad del centro de procedencia:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE (Si lo tiene):	Teléfono móvil:	
Dirección de correo electrónico personal de la alumna/o:					
Fecha de Nacimiento:		Lugar, provincia y país de nacimiento (según DNI)		Nacionalidad:	Nº de expediente (a cumplimentar en secretaría)
¿Repite curso?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Alergias diagnosticadas:		
¿Solicita servicio de transporte escolar?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Localidad de procedencia para transporte escolar:		
DATOS PARA CORRESPONDENCIA					
Nombre y apellidos:					
Domicilio (calle y número)		Localidad		Provincia	Código postal
EN CASO DE QUERER RECIBIR CORRESPONDENCIA EN OTRO DOMICILIO MÁS Y A NOMBRE DE OTRO PROGENITOR/A (SEPARACIONES)					
DATOS PARA CORRESPONDENCIA POSTAL					
Nombre, apellidos y relación con la alumna/o:					
Domicilio (calle y número):		Localidad:		Provincia:	Código postal:
DATOS FAMILIARES					
Apellidos de la madre o tutora legal:		Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:
Apellidos del padre o tutor legal:		Nombre:	DNI/ NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:
Estudios:		Estudios:	Estudios:	Estudios:	Estudios:
Direcciones de correo electrónico madre/padre/tutor/a por este orden:				Teléfonos madre/padre/tutor/a (móviles y fijo):	
•				•	
•				•	
•				•	
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:		Nº total de hijas/os:	Nº total de hijas/os:	Nº total de hijas/os:	Nº total de hijas/os:

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**

**CONFIGURACIÓN ACADÉMICA****MATERIAS TRONCALES**

- Lengua Castellana y Literatura (4 horas)
- Matemáticas (4 horas)
- Primera lengua extranjera: Inglés (4 horas)
- Geografía e Historia (3 horas)
- Biología y Geología (3 horas)
- Tutoría (1 hora)

**MATERIAS ESPECÍFICAS**

- Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 horas)
- Tecnología y digitalización (3 horas)
- Educación Física (2 horas)

ELIGE UNA DE LAS DOS SIGUIENTES:

- 
- Religión (1 hora)
- 
- MAE (1 hora)

**MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (SE CURSARÁ UNA SEGÚN LAS RECOMENDACIONES DEL COLEGIO)**

- Francés (2 horas)
- Conocimiento del lenguaje (2 horas)
- Conocimiento de las matemáticas (2 horas)

**DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON EL IMPRESO DE MATRÍCULA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Foto reciente del alumno                                   | <input type="checkbox"/> Fotocopia del título de familia numerosa                             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del alumno y de los tutores legales      | <input type="checkbox"/> Compromiso centro-familia firmado                                    |
| <input type="checkbox"/> Consentimiento informado del tratamiento de imágenes y voz | <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa del grado de discapacidad                 |
| <input type="checkbox"/> Justificante de pago de la cuota del AMPA (opcional)       | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento o nivel |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del libro de familia                             |   |

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

- Con el fin de atender al alumnado adecuadamente y en previsión de posibles incidencias, aporte aquella información relevante sobre el estado físico y de salud de su hija/o que se debería tener en cuenta (enfermedades, otras alergias no mencionadas, lesiones, medicación...):

- En caso de separación o divorcio, indique si la custodia es compartida o, en caso contrario, el nombre del cónyuge que la ostente y aporte la documentación justificativa correspondiente:

D<sup>a</sup>./D.  como madre, padre o tutor/a legal,**AUTORIZO** a mi hija/o para realizar las salidas del instituto dentro del término de Nava de la Asunción a cuantas actividades extraescolares y deportivas proponga el centro.Nava de la Asunción, a  de  de 202\_\_ (fecha de presentación en el centro)

(firma de la madre/padre o tutor)