



Junta de Castilla y León
Delegación Territorial de Segovia

SOLICITUD DE MATRÍCULA
Curso académico 2025- 2026

2º 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 2024/2025 estuvo en otro centro)			Localidad del centro de procedencia:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE :	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?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Trabaja: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Alergias diagnosticadas:	
¿Solicita servicio de transporte escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Localidad de procedencia para transporte escolar:		
DATOS PARA CORRESPONDENCIA POSTAL					
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					
Nombre, apellidos y relación con la alumna/o:					
Domicilio (calle y número):		Localidad:	Provincia:	Código postal:	
DATOS FAMILIARES (si no está emancipado)					
Apellidos de la madre o tutora legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	Estudios:
Apellidos del padre o tutor legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	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

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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

Cumplimentar reverso

Matrícula total o parcial

Matrícula en todos los módulos del curso

- Ciencias aplicadas II (6 horas)
- Comunicación y ciencias sociales II (6 horas)
- Instalación y mantenimiento de redes para transmisión de datos (8 horas)
- Operaciones auxiliares para la configuración y la explotación (8 horas)
- Formación física II (1 hora)
- Proyecto intermodular de aprendizaje colaborativo
- Tutoría (1 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"/> 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"/> Cuota del seguro escolar (1,12€) | <input type="checkbox"/> Documento de autorización de salidas de los recreos |
| <input type="checkbox"/> Consejo orientador con la recomendación para FP Básica | |

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 2025 (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)