



Junta de Castilla y León
Delegación Territorial de Segovia

SOLICITUD DE MATRÍCULA
Curso académico
2024 - 2025

FOTO

(Sólo para
alumnado nuevo
en el centro o que
deba cambiarla)

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

3º ESO

DATOS ALUMNA/O					
Centro de Procedencia del alumno/a (si en el curso 2023-2024 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			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					
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:
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:

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

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA		
MATERIAS TRONCALES	MATERIAS OPTATIVAS	
<ul style="list-style-type: none"> • Lengua Castellana y Literatura (4 horas) • Primera lengua extranjera: Inglés (3 horas) • Geografía e Historia (3 horas) • Biología y Geología (2 horas) • Física y Química (2 horas) • Matemáticas (4 horas) • Educación en valores cívicos y éticos (1 hora) • Educación física (2 horas) • Tecnología y digitalización (2 horas) • Tutoría (1 hora) 	ELIGE UNA: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, visual y audiovisual (3 horas) <input type="checkbox"/> Música (3 horas)	ELIGE UNA: <input type="checkbox"/> Religión (1 hora) <input type="checkbox"/> Alternativa (1 hora)
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (ELIGE UNA)*		
<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera: Francés (2 horas) <input type="checkbox"/> Control y robótica (2 horas) <input type="checkbox"/> Resolución de problemas (2 horas) <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial (2 horas) <input type="checkbox"/> Taller de artes plásticas (2 horas) <input type="checkbox"/> Taller de expresión musical (2 horas)		
*Es necesario un número mínimo de matriculados para que puedan impartirse estas materias optativas.		
DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON EL IMPRESO DE MATRÍCULA		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la alumna/o <input type="checkbox"/> Foto reciente, si es necesario <input type="checkbox"/> Cuota del seguro escolar obligatorio (1,12 €) <input type="checkbox"/> Justificante del pago de la cuota de la AMPA (opcional)	<input type="checkbox"/> Consentimiento informado tratamiento imagen/voz <input type="checkbox"/> Compromiso centro-familias firmado <input type="checkbox"/> Consentimiento firmado con la propuesta del Consejo Orientador que se entregó con las notas finales	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
<ul style="list-style-type: none"> • 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, alergias, lesiones, medicación...): 		
<ul style="list-style-type: none"> • En caso de separación o divorcio indique si la custodia es compartida o, en caso contrario, el nombre del cónyuge que la ostente: 		
<ul style="list-style-type: none"> • <input style="width: 80%; border: 1px solid black;" type="text"/> 		

D^a./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 2024 (fecha de presentación en el centro)

(firma de la madre/padre o tutor)