



**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 DIVERSIFICACIÓN

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:
					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

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	
ÁMBITOS PROPIOS DEL PROGRAMA	MATERIAS ESPECÍFICAS
<ul style="list-style-type: none"> • Ámbito Lingüístico y Social (7 horas) • Ámbito Científico – técnico (8 horas) • Ámbito Práctico (2 horas) • Tutoría (1 hora) 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación Física (2 horas) • Primera lengua extranjera: Inglés (3 horas) • Educación en valores cívicos y éticos (1 hora) <p>ELIGE UNA:</p> <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 horas) <input type="checkbox"/> Religión (1 hora) <input type="checkbox"/> Música (3 horas) <input type="checkbox"/> Alternativa (1 hora)
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (A CRITERIO DE LA JUNTA DE EVALUACIÓN)	
<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje	<input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas
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"/> Quota 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 de 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...): <input type="text"/> <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 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)