

CURSO ACADÉMICO: 20__ / 20__	SI ES REPETIDOR, ¿HA CAMBIADO DE DOMICILIO O TELÉFONO?	SI NO
------------------------------	--	----------

DATOS PERSONALES			
APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	NOMBRE:	D.N.I. O N.I.E.:
SEXO: Varón Mujer	NÚM. SEGURIDAD SOCIAL:	EMAIL ALUMNO/A:	
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR:	PROVINCIA:	
PAÍS:	NACIONALIDAD:	Nº DE HERMANOS/AS SIN CONTARTE TÚ: <input type="text"/>	ORDEN QUE OCUPAS: <input type="text"/>

DATOS FAMILIARES			
DOMICILIO / CORRESPONDENCIA: DIRIGIR CORREO A D. / Dª			
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	
PROVINCIA:	TELÉFONO:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR:	D.N.I./N.I.E.:	F. NACIMIENTO:	
ESTUDIOS:	PROFESIÓN:	TELÉFONOS:	EMAIL PADRE:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA:	D.N.I./N.I.E.	F. NACIMIENTO:	
ESTUDIOS:	PROFESIÓN:	TELÉFONOS:	EMAIL MADRE:
¿CON QUIÉN VIVES?	Padres	Padre	Madre
		Tutor	Tutora
			Independiente
¿SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR?:	SI	NO	LOCALIDAD DE PROCEDENCIA A EFECTOS DEL TRANSPORTE:

DATOS ACADÉMICOS	
¿REPITE?: SI NO	CENTRO DE PROCEDENCIA:
<b>MATERIAS OBLIGATORIAS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Biología y Geología (3 horas) (B)</li> <li>· Geografía e Historia (3 horas) (B)</li> <li>· Primera Lengua Ext. Inglés (5 horas) (B)</li> <li>· Lengua Castellana y Literatura (4 horas)</li> <li>· Matemáticas (4 horas)</li> <li>· Educación Física (2 horas)</li> <li>· Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 horas)</li> <li>· Tecnología y Digitalización (3 horas)</li> <li>· Tutoría (1 hora)</li> </ul>	
<i>(B): Se cursará como Bilingüe si pertenece al programa Bilingüe</i>	
Elija <b>UNA</b> de las siguientes: Religión Católica*    Religión Islámica*    Religión Evangélica*    Alternativa a la Religión <i>*La elección de las materias de religión no garantiza que puedan cursarse si el número de alumnos no es suficiente o no existe profesorado disponible para ello.</i>	<b>ALUMNADO PROGRAMA BILINGÜE:</b> SI    NO
<b>MATERIAS OPTATIVAS (elegir UNA) (2 horas):</b> 2º Idioma Francés    Conocimiento de Lengua*    Conocimiento de Matemáticas*	
<i>* Sólo alumnos con informe escolar</i>	

**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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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).  
**INFORMACIÓN INFOEDUCA:** Si no comunica lo contrario en la secretaría del centro, los datos contenidos en este impreso serán utilizados por el instituto para poder habilitarles en la aplicación infoeduc@

En Segovia, a  de  de

Firma del Padre/Madre/Tutor(a) (OBLIGATORIA)

Firma del Padre/Madre/Tutor(a) (OBLIGATORIA)