Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

I.E.S. Recesvinto

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
Educación Secundaria Obligatoria (3º-ESO)

IES Recesvinto – 34003749
Ctra Tariego s/n 34200 Venta de Baños Palencia
Telf.: 979 770 236 Fax: 979 771 199
Av. Zacatín nº 43, Dueñas (Palencia)
Tf: 979 780 081
Email:34003749@educa.jcyl.es

NUEVO EN EL CENTRO ☐ SÍ ☐ NO

Solicita Transporte Escolar ☐ SÍ ☐ NO

Localidad→

(foto)

3º- ESO
2025 - 2026

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as) ☐☐☐☐☐☐

Código Competencias: *Jefatura*

Apellido 1	*Apellido 2*	*Nombre*

SI EL ALUMNO PROCEDE DE OTRO CENTRO:

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	*Localidad*	*Provincia*	*CURSO*

- **MATERIAS COMUNES EN 3º:**

TRONCALES GENERALES								
Geografía e Historia	Lengua Castellana y Literatura	Matemáticas	Inglés	Física y Química	Biología y Geología	Tecnología y Digitalización	Educación en valores cívicos y éticos	Educación Física
3	4	4	3	2	2	2	1	2

☐

ELEGIR UNA MATERIA	☐ ALTERNATIVA A RELIGIÓN	☐ RELIGIÓN	1
Elegir UNA OPTATIVA	☐ EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL	☐ MÚSICA	3
Elegir UNA OPTATIVA	☐ FRANCÉS / ☐ INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y EMPRESARIAL	☐ CONTROL Y ROBÓTICA	2

REPETICIONES	
MATERIAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES	
1º ESO→	
2º ESO→	

Autorizamos la captación de imágenes en las que pudiera aparecer nuestro hijo/a para su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de formación, durante el presente curso.

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN: ☐ SÍ ☐ NO

Autorizamos, como responsables del alumno que se matricula, que este salga del Instituto durante los RECREOS del curso académico.

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO EN LOS RECREOS ☐ SÍ ☐ NO

Autorizo a mi hijo a salir del Centro para realizar Actividades Extraescolares y complementarias que se programen dentro del casco urbano de la localidad y en horario lectivo. En todo momento el alumnado atenderá las indicaciones del profesorado que los acompañe y cumplirán las normas aprobadas en el Reglamento de Régimen Interior ☐ SÍ ☐ NO

En el caso de necesitar alguna atención médica por enfermedad crónica o de larga duración aportar **informe médico**. Si se hubiese presentado ya, NO ES NECESARIO aportarlo de nuevo. ☐ SÍ ☐ NO

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES ALUMNO

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI / NIE

Dirección completa	Localidad	Nacionalidad

Código Postal ☐☐☐☐☐ Teléfono fijo del alumno ☎ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? ☐☐ Orden que ocupa entre los hermanos/as ☐☐

Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% → ☐ SÍ ☐ NO

Número de la tarjeta acreditativa de discapacidad:

En caso de ser familia numerosa:

Número de título: ☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐ Fecha de caducidad: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Número de la Seguridad Social o número de tarjeta sanitaria:

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐	✉@...

Todos los datos solicitados en el documento de matrícula, son necesarios para facilitar la realización de tareas y tramitación de diferentes documentos exigidos por la Consejería de Educación (Absentismo, becas, Releo, Convivencia, Orientación, seguros escolares, etc…).
Serán tratados según las normas de respeto a la privacidad exigidos por la ley.

DATOS DE PADRES Y TUTORES LEGALES

1

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor o acogedor ☐ Institución

Apellido 1	Apellido 2	Nombre

DNI / NIE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Teléfono móvil ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) ☐ Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) ✉@...

DOBLE BOLETÍN ☐

Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
		☐☐-☐☐-☐☐☐☐

2

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor o acogedor

Apellido 1	Apellido 2	Nombre

DNI / NIE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Teléfono móvil ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) ☐ Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) ✉@...

Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
		☐☐-☐☐-☐☐☐☐

3

Parentesco ▼

Apellido 1	Apellido 2	Nombre

DNI / NIE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Teléfono móvil ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.
Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.
Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En _____, a ___ de _____ de 20___.

Progenitor o tutor 1º

Fdo.:_____

Progenitor o tutor 2º

Fdo.:_____