



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación



I.E.S. Recesvinto

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
**Educación Secundaria Obligatoria (4º-ESO)**

**IES Recesvinto – 34003749**

Ctra Tariego s/n 34200 Venta de Baños Palencia

Tel.: 979 770 236 Fax: 979 771 199

Av. Zacatín nº 43, Dueñas (Palencia)

Email:34003749@educa.jcyl.es

NUEVO EN EL CENTRO  SÍ  NO

Solicita Transporte Escolar  SÍ  NO

Localidad →

(foto)

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

**4º- ESO DUEÑAS**

**2019 – 2020**

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 4º:**

TRONCAL GENERAL			ESPECÍFICA
Geografía e Historia	Lengua Castellana y Literatura	Inglés	Educación Física
3	4	3	2

**• RELIGIÓN O VALORES ÉTICOS**

<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN	1
---	-----------------------------------	---

1.- <input type="checkbox"/> 4º ESO EE. ACADÉMICAS	<input checked="" type="checkbox"/> <b>MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS ACADÉMICAS.</b>	4
<b>MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN</b>	<b>DOS materias ESPECÍFICAS y DE LIBRE CONFIGURACIÓN</b> <b>NUMERAR LAS CASILLAS DE CADA COLUMNA (de 1 a 2), POR ORDEN DE PRIORIDAD..</b>	2
<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química	4	<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	4	<input type="checkbox"/> Música
		<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual
		<input type="checkbox"/> Francés

<b>REPETICIONES</b>	
<b>MATERIAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES</b>	
ESO →	

Autorizamos la captación, grabación y publicación de imágenes y/o voz en la revista escolar, página web y Twitter del centro, en las que pudiera aparecer nuestro hijo/a para su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de formación, durante este curso.

**AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN:**

SÍ  NO

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

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

## 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% → <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
		<input type="checkbox"/> Institución	Titulación		Profesión
		DOBLE BOLETÍN <input type="checkbox"/>			
	2	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
				Titulación	Profesión
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

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_