



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



I.E.S. Recesvinto

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
2º DE BACHILLERATO**

IES Recesvinto – 34003749

Ctra Tariago 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)

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

--	--	--	--	--	--

**2º- BACH
2023 - 2024**

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
--	-----------	-----------	-------

2º BACHILLERATO DE CIENCIAS.

MATERIAS COMUNES:

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II <input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS II <input checked="" type="checkbox"/>	HISTORIA DE ESPAÑA <input checked="" type="checkbox"/>	HIST. DE LA FILOSOFÍA <input checked="" type="checkbox"/>
4 Troncal General → 4 h	T.G. → 3 h	Troncal General → 4 h	Troncal General → 3 h

ELIGE UNA DE ESTAS DOS ASIGNATURAS:	MATEMÁTICAS II <input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CCSS II <input type="checkbox"/>
	Troncal General → 4 h	Troncal General → 4 h

MATERIAS DE MODALIDAD:

Elegir UNA asignatura de DOS de las COLUMNAS de la parte inferior INFERIOR ▼		
Elegir UNA ▼	4	Elegir UNA ▼
NUMERAR SEGÚN PRIORIDAD ▼		
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales <input type="checkbox"/> Francés II → ¿Has cursado Francés I? SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza	<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> TIC II → ¿Has cursado TIC I? SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II

2º BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES.

MATERIAS COMUNES:

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II <input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS II <input checked="" type="checkbox"/>	HISTORIA DE ESPAÑA <input checked="" type="checkbox"/>	HIST. DE LA FILOSOFÍA <input checked="" type="checkbox"/>
4 h	3 h	4 h	3 h

ELIGE ITINERARIO	HUMANIDADES	CIENCIAS SOCIALES
MATERIA ESPECÍFICA DE MODALIDAD	LATÍN II <input type="checkbox"/>	Matemáticas Aplicadas a las CCSS II <input type="checkbox"/>
	4 H	4 H

MATERIAS DE MODALIDAD:

Elegir UNA asignatura de DOS de las COLUMNAS de la parte inferior ▼		
Elegir UNA ▼	4	Elegir UNA ▼
NUMERAR SEGÚN PRIORIDAD ▼		
<input type="checkbox"/> Historia del arte <input type="checkbox"/> Empresa y diseño de gestión	<input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Francés II <input type="checkbox"/> TIC II → ¿Has cursado TIC I? SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las CCSS II <input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Una materia de modalidad de la columna no elegida

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. → 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

En Centro de VENTA DE BAÑOS: 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 hubiera 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% → <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						
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			
	DOBLE BOLETÍN <input type="checkbox"/>		Titulación		Profesión		Fecha de nacimiento	
	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? (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

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____