

**IES RECESVINTO**

Ctra Tariago s/n 34200 Venta de Baños (Palencia)  
Telf.: 979 770 236 Fax: 979 771 199  
Email: 34003749@educa.jcyl.es

Av. Zacatín nº 43, Dueñas (Palencia).  
Tf: 979 780 081

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

**ALUMNO QUE SE MATRICULA**

|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                          |  |                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Nombre                                                                                                                                                                                     |  | Primer apellido                                                                                          |  | Segundo Apellido                    |  |
| <b>NUEVO EN EL CENTRO</b><br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                       |  | <b>SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR</b><br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO LOCALIDAD: |  | <b>SEDE ÚNICA</b><br>VENTA DE BAÑOS |  |
| En el caso de necesitar alguna atención médica por enfermedad crónica o de larga duración aportar <b>informe médico</b> . Si se hubiese presentado ya, NO ES NECESARIO aportarlo de nuevo. |  |                                                                                                          |  |                                     |  |
| <input type="checkbox"/> Informe psicopedagógico <input type="checkbox"/> Informe médico <input type="checkbox"/> Ya lo tiene el centro <input type="checkbox"/> No requiere               |  |                                                                                                          |  |                                     |  |

**DATOS DEL CENTRO DE PROCEDENCIA**

|                          |           |           |       |          |
|--------------------------|-----------|-----------|-------|----------|
| Nombre del centro actual | Localidad | Provincia | Curso | ¿Repite? |
|--------------------------|-----------|-----------|-------|----------|

**MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**

**MATERIAS QUE CURSARÁ TODO EL ALUMNADO**

|                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                            |                                           |                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Lengua Castellana y Literatura I (4h)                                                     |                                                                                                                                                  | Educación Física (2h)                      |                                           | Matemáticas I (4h)                        |  |
| Lengua Extranjera I: Inglés (3h)                                                          |                                                                                                                                                  | Filosofía (3h)                             |                                           |                                           |  |
| <b>MATERIAS DE MODALIDAD</b>                                                              | <b>ELIGE 2 MATERIAS (4h) - Numera según preferencia</b>                                                                                          |                                            |                                           |                                           |  |
|                                                                                           | <input type="checkbox"/> Biología, Geología y C. Ambientales I                                                                                   |                                            | <input type="checkbox"/> Física y Química |                                           |  |
|                                                                                           |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tecnología I      |                                           | <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I |  |
| <b>MATERIA OPTATIVA</b>                                                                   | <b>ELIGE 1 MATERIA NO REPETIDA (4h) - Numera según preferencia</b>                                                                               |                                            |                                           |                                           |  |
|                                                                                           | <input type="checkbox"/> Anatomía<br><input type="checkbox"/> Física y Química (si no se ha escogido antes)<br><input type="checkbox"/> Economía |                                            |                                           |                                           |  |
| <b>MATERIA OPTATIVA</b>                                                                   | <b>ELIGE 1 MATERIA (2h) - Numera según preferencia</b>                                                                                           |                                            |                                           |                                           |  |
|                                                                                           | <input type="checkbox"/> Cultura Científica                                                                                                      |                                            | <input type="checkbox"/> TIC I            |                                           |  |
|                                                                                           |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Religión Católica |                                           | <input type="checkbox"/> Francés I        |  |
| <b>LAS MATERIAS SERÁN CONFIRMADAS POR EL EQUIPO DIRECTIVO A MEDIADOS DEL MES DE JULIO</b> |                                                                                                                                                  |                                            |                                           |                                           |  |

**AUTORIZACIONES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>DERECHOS DE IMAGEN Y SONIDO:</b> Autorizamos la captación de imágenes y voz en las que pudiera aparecer nuestro hijo/a para su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de formación, durante el presente curso.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| <b>ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES:</b> 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 | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| <b>SALIDA EN LOS RECREOS (SOLO VENTA DE BAÑOS):</b> Autorizamos, como responsables del alumno que se matricula, que este salga del Instituto durante los RECREOS del curso académico, siempre bajo nuestra responsabilidad.                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| <b>ENTRADA TARDÍA Y SALIDA TEMPRANA:</b> Autorizo a mi hijo a que entre al centro a 2ª hora o se vaya a casa una vez finalizada la 5ª hora, en caso de ausencia del profesor de la asignatura correspondiente, siempre bajo mi responsabilidad, y siempre que previamente haya sido avisado por el centro.                                                                                        | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

| DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ALUMNO                                               |                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Nombre                                                                                 | Primer Apellido                                                                                                                                                      | Segundo Apellido                    | Fecha de nacimiento                                                                                                              | DNI / NIE |
| Dirección                                                                              | Localidad                                                                                                                                                            | Provincia                           | Código Postal                                                                                                                    |           |
| Nacionalidad                                                                           | Email del alumno                                                                                                                                                     | Número de la tarjeta sanitaria (SS) | Teléfono del alumno                                                                                                              |           |
| ¿Cuántos hermanos son, él incluido? _____<br>Orden que ocupa entre los hermanos: _____ | ¿Tiene reconocido grado de <b>discapacidad</b> igual o superior al 33%?<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO<br>Nº tarjeta discapacidad: _____ |                                     | Solo en el caso de ser familia numerosa:<br>Número de título: _____ / _____ / _____<br>Fecha de caducidad: _____ / _____ / _____ |           |

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 LOS TUTORES LEGALES                                                                                                  |                                                                                                                                              |                                                                                    |                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Recepción de comunicaciones de <b>STILUS-Familias</b> : <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Conjunta |                                                                                                                                              |                                                                                    |                     |                    |
| <b>1</b>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Madre<br><input type="checkbox"/> Padre<br><input type="checkbox"/> Tutor/a<br><input type="checkbox"/> Institución | Nombre                                                                             | Primer Apellido     | Segundo Apellido   |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | DNI / NIE / Pasaporte                                                              | Fecha de nacimiento | Correo electrónico |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | ¿Convive con el alumno?<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |                     |                    |
| Teléfono de contacto                                                                                                          |                                                                                                                                              | Titulación                                                                         |                     | Profesión          |
| <b>2</b>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Madre<br><input type="checkbox"/> Padre<br><input type="checkbox"/> Tutor/a<br><input type="checkbox"/> Institución | Nombre                                                                             | Primer Apellido     | Segundo Apellido   |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | DNI / NIE / Pasaporte                                                              | Fecha de nacimiento | Correo electrónico |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | ¿Convive con el alumno?<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |                     |                    |
| Teléfono de contacto                                                                                                          |                                                                                                                                              | Titulación                                                                         |                     | Profesión          |
| <b>3</b>                                                                                                                      | ¿Parentesco?                                                                                                                                 | Nombre                                                                             | Primer Apellido     | Segundo Apellido   |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | DNI / NIE / Pasaporte                                                              | Fecha de nacimiento | Correo electrónico |
|                                                                                                                               |                                                                                                                                              | ¿Convive con el alumno?<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |                     |                    |
| Teléfono de contacto                                                                                                          |                                                                                                                                              | Titulación                                                                         |                     | Profesión          |

| DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <p>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.</p> <p>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.</p> |                       |
| <p>En _____, a _____ de _____ de 20____.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| Progenitor o tutor 1º                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Progenitor o tutor 2º |
| Fdo.: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fdo.: _____           |