

SOLICITUD DE MATRÍCULA - Curso: /

DATOS PERSONALES:

Apellidos:	Nombre:	F. de Nacimiento:	D.N.I.:	Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Lugar Nacimiento (Localidad / Provincia / País):	Teléf. Fijo:	Teléf. Móvil:	E-Mail:	
Domicilio (Calle Nº - Piso):	C. Postal:	Localidad:	Provincia:	

DATOS FAMILIARES:

Nombre y apellidos del padre / tutor:	D.N.I.:	Teléf. Móvil:	E-Mail:
Nombre y apellidos de la madre / tutora:	D.N.I.:	Teléf. Móvil:	E-Mail:
Nº total de hermanos sin contar al alumno/a: <input type="checkbox"/>	Lugar que ocupa el alumno/a: <input type="checkbox"/>	Fam. Num.: Gral. <input type="checkbox"/> Espec. <input type="checkbox"/>	

DATOS ACADÉMICOS:

(A marcar por el centro) Seguro Escolar (1,12 €): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(Para alumnos fuera de Aguilar) Solicita Transporte Escolar: <input type="checkbox"/>	(Marque sí...) Repite Curso: <input type="checkbox"/>
Centro de Estudios de procedencia (si fuese distinto a éste):	Localidad / Provincia:	

SOLICITA matricularse en BACHILLERATO - CURSO: 2º

Modalidad: HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

ASIGNATURAS TRONCALES:

- Historia de España	
- Lengua Castellana y Literatura II	
- Primera Lengua Extranjera II (Inglés)	
<u>ITINERARIO DE HUMANIDADES</u> - Latín II	<input type="checkbox"/>
<u>ITINERARIO DE CCSS</u> - MACCSS II	<input type="checkbox"/>

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS:

(Marcar una de las siguientes)

- Psicología <input type="checkbox"/>	- Hist. de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/>
- Tecnología de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/>	

(Elegir 2 ó 3 Troncales)	(SOLO 1 POR FILA)	(Elegir 1 Específica si marcó sólo 2 Troncales)
- Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/>	- Historia del Arte <input type="checkbox"/>	- Fundamentos de Administración y gestión <input type="checkbox"/>
- Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> ó	- Latín II <input type="checkbox"/>	- Francés <input type="checkbox"/>
- Geografía <input type="checkbox"/> ó	- MACCSS II <input type="checkbox"/>	
- Griego II <input type="checkbox"/> ó		

Aguilar de Campoo, ____ de ____ de ____

(Firma del padre, madre o tutor/a para validar la solicitud)

Progenitor o tutor nº 1

Progenitor o tutor nº2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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. **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 así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es