

# 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"/>	(Marque sí....) Repite Curso: <input type="checkbox"/>
Centro de Estudios de procedencia (si fuese distinto a éste):	Localidad / Provincia:

## SOLICITA matricularse en la E.S.O. - CURSO: 3º Programa de Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento (2º Curso)

### ASIGNATURAS DEL PROGRAMA

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ámbito de carácter Lingüístico y Social</li> <li>- Ámbito de carácter Científico- Tecnológico</li> <li>- Ámbito de Lenguas Extranjeras (Inglés)</li> </ul>
---

### ASIGNATURAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividad Emprendedora y Empresarial</li> </ul>
--

### ASIGNATURAS ESPECÍFICAS:

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educación Física (Marcar dos de las tres siguientes)</li> <li>- Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/></li> <li>- Tecnología <input type="checkbox"/></li> <li>- Música <input type="checkbox"/></li> <li>(Marcar una de las dos siguientes)</li> <li>- Religión Católica <input type="checkbox"/></li> <li>- Valores Éticos <input type="checkbox"/></li> </ul>
--

Aguilar de Campoo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
(Firma del padre, madre o tutor/a para validar la solicitud)

Progenitor o tutor nº 1 Progenitor o tutor nº 2

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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)