

# I.E.S. JULIÁN MARÍAS

## Solicitud de Matrícula

NIVEL:

F.P. BÁSICA

GRADO MEDIO

GRADO SUPERIOR

CICLO: .....

CURSO:

PRIMERO

SEGUNDO

CURSO ACADÉMICO: 20\_\_ /20\_\_

Es antiguo alumno del  
I.E.S. Julián Marías

PAGA SEGURO ESCOLAR  
(solo menores de 28 años)

### DATOS DEL ALUMNO:

|                  |                   |         |
|------------------|-------------------|---------|
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
|------------------|-------------------|---------|

|   |                         |                                    |
|---|-------------------------|------------------------------------|
| DNI, NIE, Pasaporte: .....                | Fecha Nacimiento: ..... | Hermanos/as (incluido el alumno/a) |
| Nacionalidad: .....                       | Lugar: .....            | Número de ellos: .....             |
| E-mail (diferente de educa.jcyl.es):..... | Provincia: .....        | Orden que ocupa: .....             |
| Tfno. del alumno: .....                   | País nacimiento: .....  | Familia numerosa: .....            |
|   | Sexo: .....             |                                    |

|  |               |                    |                  |                             |
|--|---------------|--------------------|------------------|-----------------------------|
| Dirección de residencia del alumno:<br>Destinatario: ..... | Portal: ..... | Piso y letra:..... |                  |                             |
| Dirección: .....   | C. P.: .....  | Localidad: .....   | Provincia: ..... | Teléfono de contacto: ..... |

### En caso de ser menor de edad:

|   |   |                         |             |
|---|---|-------------------------|-------------|
| Padre o Tutor: .....                      | Madre o Tutora: .....                     |                         |             |
| DNI, NIE, Pasaporte: .....                | DNI, NIE, Pasaporte: .....                |                         |             |
| Fecha Nacimiento: .....                   | Tfno: .....                               | Fecha Nacimiento: ..... | Tfno: ..... |
| E-mail (diferente de educa.jcyl.es):..... | E-mail (diferente de educa.jcyl.es):..... |                         |             |

### DATOS ACADÉMICOS:

|   |                  |
|---|------------------|
| SE MATRICULA DE TODOS LOS MÓDULOS DEL CURSO:<br>En caso de matricularse en 2º con módulos pendientes de 1º, indicar cuales:<br>.....<br>REPITE:<br>NO SE MATRICULA DE TODOS LOS MÓDULOS DEL CURSO (Especificar de los que se matricula)<br>.....<br>..... |                  |
| En caso de haber cursado ya este mismo ciclo en otro centro indicar cuál:<br>Centro : .....   | Localidad: ..... |

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Igualmente AUTORIZAN a la publicación de listados de matriculación con el nombre y apellidos y ciclo en el que se ha matriculado. 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)

En Valladolid, ..... de ..... de 20\_\_

Firma del alumno

(si el alumno es menor de edad firma del padre, madre o tutor legal)