



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



CURSO ACADÉMICO: 202 /202
PAGA SEGURO ESCOLAR
(solo menores de 28 años)

DATOS DEL ALUMNO:

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

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

Dirección habitual
Destinatario:
Dirección: Portal: Piso y letra:.....
C. P.: Localidad: Provincia: Teléfono de contacto:

DATOS ACADÉMICOS

Titulación / especialidad que aporta:
Centro donde lo realizó:
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. 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

En Valladolid, de de 202

Firma del alumno