

DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO

| | | |
|--|---|--|
| Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre |
| DNI/NIE | Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Localidad de nacimiento | Provincia de nacimiento | País de nacimiento |
| Nacionalidad | Dirección | |
| Localidad | Provincia | País |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil alumno/a | Número de hermanos |
| En caso de ser familia numerosa Número de título: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | | Lugar que ocupa |
| Caducidad: Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Número de la Seguridad Social <input type="text"/> - <input type="text"/> | |
| Número de la tarjeta sanitaria del/de la alumno/a | ¿Repite curso? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Indica lugar de recogida |
| Centro de procedencia (si viene de otro centro educativo) | ¿Usa transporte? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Localidad del centro |

DATOS DE SU REPRESENTANTE LEGAL 1

| | | |
|---|--|--|
| Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Institución <input type="checkbox"/> | ¿Reside con el/la alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre |
| DNI/NIE | Teléfono de contacto | Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Estudios | Profesión | |
| Correo electrónico | Permiso para la difusión de imágenes y vídeos del/de la alumno/a SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

DATOS DE SU REPRESENTANTE LEGAL 2

| | | |
|---|--|--|
| Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Institución <input type="checkbox"/> | ¿Reside con el/la alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre |
| DNI/NIE | Teléfono de contacto | Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Estudios | Profesión | |
| Correo electrónico | Permiso para la difusión de imágenes y vídeos del/de la alumno/a SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

PERMISOS AL PROFESORADO Y PERSONAL NO DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO

- ¿Otorga su consentimiento para la difusión de imágenes y vídeos de su hijo/a en las Redes Sociales del centro? SI NO
- ¿Otorga su consentimiento para administrar a su hijo/a medicamentos del tipo del paracetamol o ibuprofeno? SI NO
- ¿Otorga su consentimiento para que su hijo/a pueda salir del centro en horario lectivo para actividades docentes? SI NO

¿Quiere su hijo/a agenda escolar para el próximo curso? (abonar 2,50€ con la matrícula) SI NO

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA DE LA MATRÍCULA

2º de BACHILLERATO – HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

ASIGNATURAS COMUNES (se cursan todas obligatoriamente)

Historia de la Filosofía (3h), Historia de España (4h), Lengua Castellana y Literatura (4h) e Inglés II (3h)

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS DE MODALIDAD (4h, escoger modalidad)

HUMANIDADES

Latín II

CIENCIAS SOCIALES

Matemáticas Aplicadas a las Ciencias sociales II

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (4h, marcar 2 de la modalidad escogida arriba)

HUMANIDADES

Griego II

Historia del Arte

Geografía

CIENCIAS SOCIALES

Empresa y Diseño de Modelos de Negocio

Historia del Arte

Geografía

ASIGNATURAS OPTATIVAS PARA AMBAS MODALIDADES (4h, escoger una)

TIC II

Geografía

Empresa y Diseño de Modelos de Negocio

Psicología

Fundamentos de Administración y Gestión

Francés II

Historia de la Música y de la Danza

En Fabero a _____ de _____ de 2025

Representante legal 1

Representante legal 2

Fdo. D./Dña. _____

Fdo. D./Dña. _____

Los firmantes MANIFIESTAN su conformidad con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Asimismo, 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 Centros e Infraestructuras 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. Tienen 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