



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación
CEIP DIEGO DE COLMENARES-SEGOVIA

Matrícula y configuración académica
de enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
**2º CICLO ED. INFANTIL,
ED. PRIMARIA y E.S.O.**
2013/2014

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.							
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento					
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal		Piso		Letra		Código Postal	

RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.									
Padre	Madre	Tutor	Institución	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		Padre	Madre	Tutor	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No										
Otros datos personales				ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años)				ALUMNO/A, Entidad de seguro médico				Número de tarjeta sanitaria				OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre				D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto	

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

ENSEÑANZAS DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	
Curso de segundo ciclo de Educación Infantil solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º (cumple 3 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 2º (cumple 4 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 3º (cumple 5 en el año natural actual)	
ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN PRIMARIA	
Curso de Educación Primaria solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º <input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º	
ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	
<input type="checkbox"/> 1º E.S.O.	Elegir UNA materia optativa ▶ Segunda Lengua Extranjera, según oferta del centro ▶ <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Otra ▶ _____
<input type="checkbox"/> 2º E.S.O.	Refuerzo Instrumental Básico ▶ <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas (sólo a propuesta previa del centro docente)
<input type="checkbox"/> 3º E.S.O.	Segunda Lengua Extranjera, según oferta del centro ▶ <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Otra ▶ _____
(en caso de cursar Diversificación Curricular, se optará preferentemente a una materia de Iniciación Profesional)	Materias de Iniciación Profesional ▶ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ (concretar materias por el centro docente)
	Otras materias, según oferta del centro ▶ <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Canto Coral <input type="checkbox"/> Teatro
<input type="checkbox"/> 4º E.S.O.	Elegir UNA de las opciones de Matemáticas ▶ <input type="checkbox"/> Matemáticas A (orientadas a la finalización de estudios) <input type="checkbox"/> Matemáticas B (preparatoria de estudios posteriores)
(en caso de solicitar Diversificación Curricular, de este bloque sólo se cumplimentará el apartado de materias optativas, optando preferentemente a una materia de Iniciación Profesional, o a la de Ambito Práctico en caso de ser ofertada)	Elegir TRES de las siguientes materias, según las AGRUPACIONES de materias establecidas por el centro docente ▶ <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Latín <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica y Visual <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (según oferta del centro docente): _____
Materias optativas	Materias de Ampliación, según oferta del centro ▶ <input type="checkbox"/> Ampliación de Física y Química <input type="checkbox"/> Ampliación de Biología y Geología <input type="checkbox"/> Ampliación de Literatura Universal <input type="checkbox"/> Ampliación de Geografía Económica
Indicar ORDEN de preferencia para las siguientes materias optativas, de las que se cursará UNA ▶	Materias de Iniciación Profesional ▶ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ (concretar materias por el centro docente)
	Otras materias, según oferta del centro ▶ <input type="checkbox"/> Iniciativa Emprendedora <input type="checkbox"/> Canto Coral <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Lengua y Cultura Gallega
Enseñanzas de Religión ▶ (Opcional. De no marcar ninguna casilla, se dispondrán medidas de atención educativa) <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Musulmana <input type="checkbox"/> Otra (indicar confesión) ▶ _____ <input type="checkbox"/> Historia y Cultura de las Religiones	
Sólo para cursar Diversificación Curricular ▶ <input type="checkbox"/> Alumno/a ya procedente del programa de Diversificación Curricular <input type="checkbox"/> Solicitud de ingreso por vez primera al programa de Diversificación Curricular (condicionada a evaluación)	
Sólo para cursar E.S.O. en centros bilingües ▶ <input type="checkbox"/> Escolarización preferentemente en grupo BILINGÜE <input type="checkbox"/> Escolarización preferentemente en grupo NO BILINGÜE	

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
--	--------------------------	-----------	--------------	------------------

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	Responsable 1	Responsable 2

a de de 2013

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.