Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

C.E.I.P. MARQUÉS DE VALERO 37000942
C/Víctimas del Terrorismo, 9
37700, Béjar (Salamanca)
923.40.21.32 37000942@educa.jcyl.es

(foto)

Curso_____
Año 2023-24

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre
DNI / NIE | Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐ | Fecha de nacimiento

Nacimiento

País | Provincia | Localidad | Nacionalidad

Domicilio

Provincia | Localidad | Código Postal
Dirección | Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? | Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa
Número de título: / / Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él
Entidad de seguro médico | Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a | Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado | Localidad | Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado
Primer ciclo Ed. Infantil: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º
Segundo ciclo Ed. Infantil: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º
Educación Primaria: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor legal
☐ Institución

Sólo para el primer acceso al centro ▶

Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre
DNI / NIE | Teléfono móvil
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) ☐ | Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Titulación | Profesión | Fecha de nacimiento

2º

☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor legal

Sólo para el primer acceso al centro ▶

Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre
DNI / NIE | Teléfono móvil
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) ☐ | Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Titulación | Profesión | Fecha de nacimiento

Otra persona autorizada
(urgencias o recogida)

Parentesco ▼

Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre
DNI / NIE | Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º *Segundo ciclo Ed. Infantil* ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º *Educación Primaria* ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

Espacio para la configuración académica por el centro, u otra información de carácter académico.

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA *(Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)*
(elegir sólo UNA de las opciones)

☐ Enseñanza de Religión ▶ *(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)* _____ ☐ Atención Educativa

SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ▶ ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Alemán

☐ Programa British Council ☐ Servicio de transporte escolar ☐ Servicio de comedor

☐ Programa madrugadores ☐ Otro ☐ Otro

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 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. 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 _____, a ___ de _____ de 20___.

Progenitor o tutor 1º *Progenitor o tutor 2º*

*Fdo.:*_____ *Fdo.:*_____

Denominación del centro ▶	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado ▶	
Enseñanza, curso y año académico ▶	
Fecha de matrícula ▶	