



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación



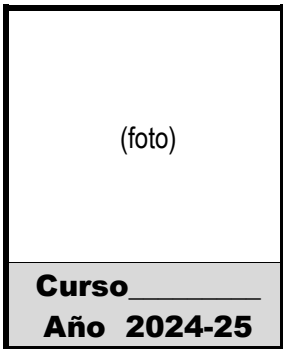
**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
**en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de**  
**EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA**

C.E.I.P. MARQUÉS DE VALERO 37000942

C/Víctimas del Terrorismo, 9

37700, Béjar (Salamanca)

923.40.21.32 37000942@educa.jcyl.es



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

**ALUMNO/A**

<b>Identificativos</b>	Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
	DNI / NIE			Sexo		Fecha de nacimiento
<b>Nacimiento</b>	País		Provincia		Localidad	
	Provincia		Localidad		Código Postal	
<b>Domicilio</b>	Dirección			Teléfono fijo del domicilio		
	Dirección			Teléfono fijo del domicilio		
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?			Orden que ocupa entre los hermanos/as:		
	En caso de ser familia numerosa			Fecha de caducidad:		
<b>Sanitarios</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él					
	Entidad de seguro médico			Número de tarjeta sanitaria		
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a			Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
	Teléfono móvil del alumno/a			Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
<b>Centro de procedencia</b>	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad		Provincia	
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado					
<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Educación Primaria						
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º						

**PROGENITORES / TUTORES**

<b>1º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE			Teléfono móvil		
	<input type="checkbox"/> Tutor legal	DNI / NIE			Teléfono móvil		
<b>2º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE			Teléfono móvil		
	<input type="checkbox"/> Tutor legal	DNI / NIE			Teléfono móvil		
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	Parentesco	Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
		DNI / NIE			Teléfono móvil		
		DNI / NIE			Teléfono móvil		

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

1º  2º  3º  1º  2º  3º  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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

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

sello del centro  
y  
firma del gestor