



**Junta de Castilla y León**

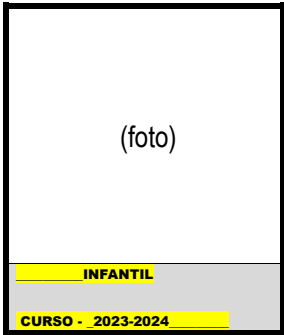
Consejería de Educación



**MATRÍCULAY CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP "Dª MENCÍA DE VELASCO - 09008068**

(AVDA. MENCÍA DE VELASCO, 31  
 09240 BRIVIESCA (BURGOS)  
 947591106 – 09008068@educa.jcyl.es



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

ALUMNO/A

**Identificativos**

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI/NIE		Sexo
<input type="text"/>		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>		

**Nacimiento**

Pais	Provincia	Localidad	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Domicilio**

Provincia	Localidad	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<input type="text"/>		<input type="text"/>

**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

Cursos en que está ACTUALMENTE escolarizado

Segundo ciclo de educación infantil:  1º  2º  3º Educación primaria:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

PROGENITORES / TUTORES

**1º**

Padre  Madre  Tutor legal  Institución

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sólo para el primer acceso al centro ▶

**2º**

Padre  Madre  Tutor legal

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sólo para el primer acceso al centro ▶

**Otra persona autorizada** (urgencias o recogida)

Parentesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>

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

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil	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"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

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

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ▶ <small>(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</small> _____	<input type="checkbox"/> Valores Sociales y Cívicos
--	---

## 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) ▶	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> 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 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](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