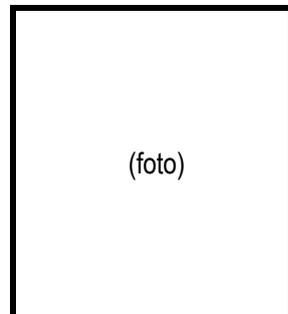


MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
1º BACHILLERATO LOMCE
CURSO 2019-2020



I.E.S. " RIBERA DEL DUERO" - 09008639
Calle Puerta de la Villa nº 18
09300 ROA BURGOS)
Tfo: 947540153 Fax: 947540171 correo: 09008639@educa.jcyl.es



ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
	Nacimiento	DNI/NIE	Sexo	Fecha de nacimiento	
		<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
	Domicilio	País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
		Provincia	Localidad	Código Postal	
	Familiares	Dirección		Teléfono fijo del domicilio	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sanitarios	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>		
	En caso de ser familia numerosa		Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Fecha de caducidad: <input type="text"/>		
Contacto	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		Número de tarjeta sanitaria		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Centro de procedencia	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
1º	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia	
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		E.S.O. <input type="checkbox"/> 4º E.S.O. <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> 1º Bach BHC <input type="checkbox"/> 1º Bach BCI <input type="checkbox"/>		
2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil		
Otra persona autorizada	<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>	
Parentesco	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Otra persona autorizada	Apellido 1		Apellido 2	Nombre	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	



NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

1^{er}. CURSO DE BACHILLERATO (Elegir uno de los dos itinerarios)

ITINERARIO DE CIENCIAS (BCI)

TRONCAL GENERAL	
Filosofía	3h
Lengua Castellana y Literatura I	4h
Inglés I	3h
TRONCAL GENERAL DE MODALIDAD	
Matemáticas I	4h
TRONCALES DE OPCIÓN	
Física y Química	4h
Biología y Geología	4h
ESPECÍFICA	
Educación Física	2h

ESPECÍFICAS		
Indicar orden de preferencia (1, 2, 3) se cursará UNA		
Francés		2h
Tecnologías de la información y la comunicación I		2h
Religión		2h

ESPECÍFICAS		
Indicar orden de preferencia (1, 2) se cursará UNA		
Economía		4h
Dibujo técnico I		4h

ITINERARIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (BHC)

TRONCAL GENERAL	
Filosofía	3h
Lengua Castellana y Literatura I	4h
Inglés I	3h
TRONCALES DE OPCIÓN	
Historia del mundo contemporáneo	4h
Economía	4h

ESPECÍFICA	
Educación Física	2h

ESPECÍFICAS		
Indicar orden de preferencia (1, 2, 3) se cursará UNA		
Francés		2h
Tecnologías de la información y la comunicación I		2h
Religión		2h

TRONCAL GENERAL DE MODALIDAD (Elegir una modalidad)			
	Modalidad de Humanidades: Latín I	4h	
			Modalidad de Ciencias Sociales: Matemáticas aplicadas a CCSS I
			4h
ESPECÍFICAS. Indicar orden de preferencia (1, 2) se cursará UNA		ESPECÍFICAS. Indicar orden de preferencia (1, 2) se cursará UNA	
	Matemáticas aplicadas a CCSS I	4h	Latín I
	Griego I	4h	Literatura Universal
			4h

ATENCIÓN: La impartición de las materias troncales y específicas de cada una de las modalidades queda supeditada al número de alumnos que la soliciten y a que lo permita la organización del Centro (Orden EDU/363/2015, de 4 de mayo).

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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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

Firma del alumno/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro	▶	I.E.S. "RIBERA DEL DUERO"
Nombre del alumno/a matriculado	▶	
Enseñanza, curso y año académico	▶	
Fecha de matrícula	▶	

sello del centro
y
firma del gestor