



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de León  
Dirección Provincial de Educación  
IES Río Órbigo

| Solicitud de matrícula |

**ESO 4.º**

EXPEDIENTE N.º

CURSO ACADÉMICO: 20\_\_-20\_\_

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

1.º Apellido		N.º de expediente		Sexo:	<input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Mujer
2.º Apellido		DNI/NIE		N.º de tarjeta sanitaria		
Nombre			N.U.S.S. (N.º de usuario de la Seguridad Social si dispone de él)			
Estudios aportados			<input type="checkbox"/> Transporte escolar. Localidad y n.º de ruta		- 24003 ____	
<b>Datos principales de contacto:</b>		<input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> otro: _____		<b>Nacimiento. (Datos oficiales del DNI/NIE)</b>		N.º de hermanos del alumno
Nombre y apellidos				Fecha		Orden que ocupa el alumno
Dirección				País		Hermano mayor en el centro <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Provincia		Teléfono		Provincia		N.º de su expediente
Localidad		Código postal		Lugar		N.º Tit. fam. numerosa
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)		Teléfono móvil del alumno		Municipio		Fecha de expedición
				Nacionalidad		Fecha de caducidad
<b>Responsable 1</b>		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución		<b>Responsable 2</b>		<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal
Apellidos		Nombre		Apellidos		Nombre
DNI/NIE		Fecha de nacimiento		DNI/NIE		Fecha de nacimiento
Profesión		Teléfono		Profesión		Teléfono
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios:		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro educativo de procedencia	<input type="checkbox"/> Instituto de Educación Secundaria Río Órbigo		Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Otro: denominación _____		Localidad	Provincia
Materias comunes ▶	• Lengua Castellana y Literatura • Geografía e Historia • Educación Física • Primera Lengua Extranjera (Inglés)			
Opción de matemáticas (Elegir UNA) ▶	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS A <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS B			
Materias de opción (Elegir DOS) ▶	<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Latín			
Materias de elección (Elegir UNA) ▶	<input type="checkbox"/> Digitalización ( <input type="checkbox"/> Bilingüe) <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Música ( <input type="checkbox"/> Bilingüe) <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés)			
Materias optativas de elección ▶ (Se cursará UNA. Numerar del 1 al 10)	<input type="checkbox"/> Taller de Artes Escénicas <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Formación para la Empresa y el Empleo <input type="checkbox"/> Taller de Filosofía <input type="checkbox"/> Geografía Económica <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Educación Financiera <input type="checkbox"/> Programación Informática			
	Solo elegibles por alumnos propuestos por la Junta Evaluadora ▶ <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas			
Materias optativas (Elegir UNA) ▶	<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Alternativa			

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Se recuerda que no está permitido el uso de teléfono móvil en el centro

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

LEA LA INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES AL DORSO.

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

Responsable 1

Responsable 2

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

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

