



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de León  
Dirección Provincial de Educación  
IES Río Órbigo

| Solicitud de matrícula |  
**DIVERSIFICACIÓN  
CURRICULAR**  
**1.º y 2.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.</b> (Datos oficiales del DNI/NIE)		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			Provincia		N.º de su expediente	
Localidad			Lugar		N.º Tít. fam. numerosa	
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)			Teléfono móvil del alumno		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	
<input type="checkbox"/> 1.º DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR				
Materias propias del programa ▶		• Ámbito Científico-Tecnológico • Ámbito Lingüístico y Social • Ámbito Práctico		
Otras materias impartidas en el grupo específico ▶		• Primera Lengua Extranjera (Inglés)		
Materias impartidas en el grupo de referencia ▶		• Educación Física • Educación en Valores Cívicos y Éticos		
		Materias Opcionales (Elegir UNA) ▶ <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual		
		Materias Optativas (Deberá elegir la propuesta del Consejo Orientador) ▶ <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		
<input type="checkbox"/> 2.º DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR				
Materias propias del programa ▶		• Ámbito Científico-Tecnológico • Ámbito Lingüístico y Social • Ámbito Práctico		
Otras materias impartidas en el grupo específico ▶		• Primera Lengua Extranjera (Inglés)		
Materias impartidas en el grupo de referencia ▶		• Educación Física • Formación y Orientación Personal y Profesional		
		Materias Opcionales (Elegir UNA) ▶ <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Expresión Artística		
		Materias Optativas (Deberá elegir la propuesta del Consejo Orientador) ▶ <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.: \_\_\_\_\_