



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.</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
Provincia		Teléfono		Provincia		N.º de su expediente		
Localidad		Código postal		Lugar		N.º Tít. 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"/> 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"/> BILINGÜE: <input type="checkbox"/> Digitalización <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Digitalización <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Expresión Artística (Plástica) <input type="checkbox"/> Música <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.: \_\_\_\_\_