

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.							
Sexo ☐ V ☐ M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Localidad de nacimiento		Teléfono de contacto					
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal		Piso		Letra		Código Postal	

RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
Padre ☐ Madre ☐ Tutor ☐ Institución ☐		¿Reside en el domicilio del alumno/a? ☐ Si ☐ No		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		Padre ☐ Madre ☐ Tutor ☐		¿Reside en el domicilio del alumno/a? ☐ Si ☐ No		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)	
Otros datos personales		Número de hermanos:		Lugar que ocupa:											
		ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años)		ALUMNO/A, Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto			

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Indicar si el alumno/a es REPETIDOR: ☐ SI ☐ NO	
INDICAR MATERIAS PENDIENTES DE 1º Y 2º ESO:	
INDICAR MATERIAS PENDIENTES DE 3º ESO:	
ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	
☒ 4º E.S.O. (ITINERARIO 1)	MATERIAS: ☒ Geografía e Historia ☒ Matemáticas B* ☒ Biología y Geología ☒ Lengua Castellana y Literatura ☒ Educación Física ☒ Física y Química ☒ Inglés * Matemáticas enfocadas a alumnado con intención de cursar posteriormente Bachillerato de Ciencias o de Ciencias Sociales.
	MATERIAS: (elegir UNA) ► ☐ Alternativa ☐ Religión Católica
	MATERIAS: Indicar ORDEN de preferencia en todas CON NÚMEROS (no X) para las siguientes materias específicas, de las que se cursará UNA ► ☐ Expresión Artística ☐ Tecnología ☐ Música En el caso de escoger BILINGÜE, escoger entre Música o Digitalización ☐ Francés ☐ Alemán ☐ Digitalización
	MATERIAS: Indicar ORDEN de preferencia en todas CON NÚMEROS (no X) para las siguientes materias específicas, de las que se cursará UNA ► ☐ Cultura Científica ☐ Laboratorio de Ciencias ☐ Taller de Artes Escénicas ☐ Programación Informática ☐ Conocimiento de Lengua y/o Matemáticas (sólo si es repetidor o tiene alguna de estas dos materias pendientes)
Sólo para cursar E.S.O. en centros bilingües ► Se cursarán en Inglés las materias de Matemáticas B y Digitalización /Música ☐ Escolarización preferentemente en grupo BILINGÜE ☐ Escolarización preferentemente en grupo NO BILINGÜE	

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
--	--------------------------	-----------	--------------	------------------

DECLARACIONES Y FIRMAS	Conozco las normas del Instituto recogidas en el Proyecto Educativo de Centro. En particular, que no se puede utilizar el teléfono móvil en todo el recinto escolar sin autorización expresa y que no debo permanecer en los pasillos durante los cambios de clase salvo que tenga que desplazarme a otra aula.	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	
	Fdo.:Alumno/a _____	Responsable 1	Responsable 2
		, a de de 20	