



Junta de
Castilla y León
Consejería de Educación

Matrícula y configuración académica
de enseñanzas sostenidas con fondos
públicos de

CFG Básico 2º
2026/2027

IES JUAN DEL ENZINA. LEÓN

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? ☐ Sí ☐ No		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		Padre ☐ Madre ☐ Tutor ☐		¿Reside en el domicilio del alumno/a? ☐ Sí ☐ 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		
	ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA		
	☒ CFPB 2º	MÓDULOS ASOCIADOS AL ÁMBITO DE COMUNICACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES	☒ Comunicación y Ciencias Sociales II (3162)
		MÓDULOS ASOCIADOS AL ÁMBITO DE CIENCIAS APLICADAS	☒ Ciencias Aplicadas II (3164)  ☒ Formación Física II
		MÓDULOS ASOCIADOS AL ÁMBITO PROFESIONAL	☒ Operaciones auxiliares en la elaboración de composiciones con flores y plantas (3054) ☒ Actividades de riego, abonado y tratamientos en cultivos (3050) ☒ Materiales de Floristería (3057)
PROYECTO INTERMODULAR		☒ Proyecto Intermodular de aprendizaje colaborativo (3160)	

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. Fdo.:Alumno/a _____	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	
		Responsable 1 _____, a _____ de _____ de 20____ Responsable 2 _____	

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.