



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

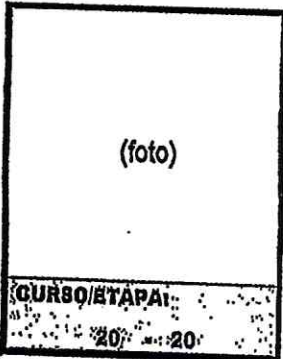


**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
**en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de**  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

CEIP MANUEL MORENO BLANCO 37009984

C/CHICA, Nº 8  
 37210, VITIGUDINO - SALAMANCA

Tel: 923800800 e-mail: 37009984@educa.jcyl.es Web: www.37009984.centros.educa.jcyl.es



Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión  
 (sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI/NIE		Sexo
		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
		Fecha de nacimiento

Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección		Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él/ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación infantil <input type="checkbox"/> Educación primaria		
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º
<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

- Padre
  - Madre
  - Tutor legal
  - Institución
- Sólo para el primer acceso al centro

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI/NIE		Teléfono móvil
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="checkbox"/>		
Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

2º

- Padre
  - Madre
  - Tutor legal
- Sólo para el primer acceso al centro

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI/NIE		Teléfono móvil
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="checkbox"/>		
Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Paréntesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI/NIE		Teléfono móvil



## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil	Educación primaria
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

### OTRA INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Centros en los que ha estado matriculado:

Tiene Informe Psicopedagógico: SI  NO

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

*(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria. Seleccionar UNA de las opciones):*

Enseñanza de Religión   
*(Indicar cuál, según las ofertas por el centro)*

Valores Sociales y Cívicos

## SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

*La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulan sus respectivos procedimientos de adjudicación.*

Sección bilingüe (Indicar idioma) ▶  Inglés     Francés     Alemán

Programa British Council     Servicio de transporte escolar     Servicio de comedor  
 Programa madrugadores     Otro     Otro

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.kamilagoasillayleon.gov.es](http://www.kamilagoasillayleon.gov.es) y en el Portal de Educación [www.educacion.gov.es](http://www.educacion.gov.es)

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

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

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

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

Denominación del centro	▶ CEIP MANUEL MORENO BLANCO
Nombre del alumno/a matriculado	▶
Enseñanza, curso y año académico	▶
Fecha de matrícula	▶

sello del centro  
y  
firma del gestor