Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

IES PEÑALARA

Matrícula y configuración académica de enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
3º E.S.O. 2025/2026
Nº de Expediente: _____

ALUMNO/A, Primer apellido	*Segundo apellido*	*Nombre*	*Tel Móvil Alumno*	*D.N.I. / N.I.E.*

Sexo ☐V ☐M	*Correo electrónico del alumno*	*Fecha de nacimiento*	*País de nacimiento (sólo extranjeros)*	*Provincia de nacimiento*

DOMICILIO, Provincia	*Localidad*	*Dirección*	*Portal*	*Piso*	*Letra*	*Código Postal*

RESPONSABLE 1, 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)*

RESPONSABLE 2, Primer apellido	*Segundo apellido*	*Nombre*	*D.N.I. / N.I.E.*

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

ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años):	**Teléfono fijo:**	
FAMILIA NUMEROSA: SI NO **Nº CARNET FAMILIA NUMEROSA:**	**Nº de hermanos:**	**Lugar que ocupa:**

OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre	*D.N.I. / N.I.E.*	*Teléfono de contacto*

ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA. Materias a cursar.

	Nº de Horas Semanales: 30
Lengua Castellana y Literatura	4
Tutoría	1
- Educación en Valores Cívicos y Éticos	1
- Matemática	4
Inglés	3
Geografía e Historia	3
Educación Física	2
Biología y Geología	2
Física y Química	2
-Tecnología y Digitalización	1
Elige UNA ☐ Plástica, Visual y Audiovisual	3
☐ Música	3

Optativa (marcar preferencias por orden numérico (1, 2, 3 y 4) entre) (Está condicionada por las ratios establecidas, la limitación de alumnos y las necesidades organizativas del centro)

☐ Segunda Lengua Extranjera (Francés) ☐ Control y Robótica
☐ Iniciación Actividad Emprendedora y Empresarial ☐ Taller de Artes Plásticas

(Si se solicita una enseñanza de religión que finalmente no se imparta, pasará a Alternativa automáticamente)

Optativa a elegir una ☐ Religión Católica ☐ Alternativa ☐ Religión Islámica 1

Repite Curso: SI NO **Se matricula por primera vez en este Centro: SI NO**

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A
(a efectos de la petición de documentación académica)

CENTRO ORIGEN, Provincia	*Localidad*	*Denominación*	*Código de centro*

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.

El alumno ha quedado matriculado en este Centro habiendo abonado la cantidad de 1,12 € en concepto de Seguro Escolar.

Sello del Centro

Responsable 1 *Responsable 2*

_____, *a ___ de ____ de 2025*

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.