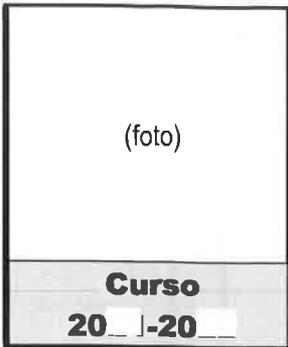


CEO VIRGEN DE LA PEÑA 400037770

C/ Eras, 5
40300 Sepúlveda - Segovia
Tfno. 921 540270

FAX: 921540270

Email: 400037770@educa.jcyl.es



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

ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1 DNI / NIE	Apellido 2	Nombre	Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	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? <input type="text"/> <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/> <input type="text"/>			
	En caso de ser familia numerosa		Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Fecha de caducidad: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	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 de @educa.jcyl.es)				
Centro de procedencia	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia			
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Educación secundaria obligatoria					
<input type="checkbox"/> Educación primaria		<input type="checkbox"/> 6º EP <input type="checkbox"/> 1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO					
PROGENITORES / TUTORES	1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil			
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	(marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno?		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)		
	<input type="checkbox"/> Institución	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento		
	Solo para el primer acceso al centro ▶						
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil			
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	(marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno?		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)		
	<input type="checkbox"/> Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento		
Solo para el primer acceso al centro ▶							
Otra persona autorizada	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre			
<input type="text"/>		DNI / NIE	Teléfono móvil				

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BILINGÜE ▶

SI

NO

1º ESO

2º ESO

Elegir UNA materia de libre configuración ▶

Segunda Lengua Extranjera ▶ Francés

Materias de refuerzo ▶ Conocimiento del Lenguaje Conocimiento de las Matemáticas
(sólo en caso de existir informe de Primaria)

3º ESO

OBLIGATORIO: Elegir una materia específica

Música

Educación Plática, Visual y Audiovisual

Elegir UNA materia de libre configuración ▶

Segunda lengua extranjera: Francés

Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial.

Elegir una opción de matemáticas

Matemáticas A

Matemáticas B

Elegir una opción

Física y Química y Biología y Geología

Economía y Latín

Elegir una materia de cada rectángulo

Tecnología

Francés

Programación Informática

Educación Financiera

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES ÉTICOS (Elegir UNA materia.)

Religión Católica

Alternativa

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 regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación

Servicio de Transporte Escolar

Servicio de Comedor

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.

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.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro	▶ CEO VIRGEN DE LA PEÑA-SEPÚLVEDA
Nombre del alumno/a	▶
Enseñanza, curso y año académico	▶
Fecha de matrícula	▶

sello del centro
y
firma del gestor