



Junta de  
Castilla y León

Consejería de Educación



**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**Educación Secundaria Obligatoria (ESO)**

**IES Camino de Santiago - 09001694**

C/Francisco de Vitoria s/n

09006 Burgos

947235050 – 09001694@educa.jcyl.es

(foto)

**1.º ESO**  
**2025/2026**

N.º de solicitud adjudicada en el proceso de admisión  
(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

**Identificativos**

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

**Nacimiento**

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
------	-----------	-----------	--------------

**Domicilio**

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**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:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sanitarios**

Número de la Seguridad Social, si dispone de él:	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Contacto**

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Centro de procedencia**

Nombre del centro en que estuvo en 2024-25	Localidad	Provincia
Curso que hizo en 2024-25		
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria	
<input type="checkbox"/> 6.º EP	<input type="checkbox"/> 1.º ESO	<input type="checkbox"/> 2.º ESO
		<input type="checkbox"/> 3.º ESO

PROGENITORES / TUTORES

**1.º**

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

**2.º**

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

**Otra persona autorizada**  
(urgencias o recogida)

Parentesco

<input type="text"/>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE	Teléfono móvil	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

☒ 1.º ESO

Elegir UNA de las tres ►

Segunda Lengua Extranjera ►

☐ Francés

Materias de refuerzo ►  
(sólo a propuesta previa del centro)

☐ Conoc. del Lenguaje

☐ Conoc. de las Matemáticas

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA

(elegir UNA materia)

☐ Religión Católica

☐ Atención Educativa

## 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.

Sección lingüística ► ☐ Bilingüe Inglés (Biología y Geología y Tecnología y Digitalización)

☐ Servicio de Transporte Escolar

## 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 Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

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

Progenitor o tutor 1.º

Progenitor o tutor 2.º

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

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

## DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD:

- Fotocopia del DNI.
- Certificado de haber superado la etapa de Educación Primaria y copia del historial académico.
- Una fotografía tamaño carné con nombre y apellidos en la parte posterior.
- Acuerdo educativo instituto – familias.
- Consentimiento informado tratamiento imágenes/voz.
- Solicitud de socio AMPA para alumnos de 1.º ESO o nuevos alumnos (es voluntario).

## NO SE RECOGERÁN MATRÍCULAS EN LAS QUE FALTE DOCUMENTACIÓN

Denominación del centro ►  
Nombre del alumno/a matriculado ►  
Enseñanza, curso y año académico ►  
Fecha de matrícula ►

sello del centro  
y  
firma del gestor