



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)

3.º ESO
2026/2027

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
		Hombre ☐ 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	Número de tarjeta sanitaria
Entidad de seguro médico	

Contacto

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

Si vienes de otro centro

Nombre del centro en que estuvo en 2025-26	Localidad	Provincia
Curso que hizo en 2025-26		
Educación primaria Educación secundaria obligatoria		
☐ 6.º EP	☐ 1.º ESO	☐ 2.º ESO ☐ 3.º ESO

PROGENITORES / TUTORES

1.º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
☐ Tutor o acogedor			
☐ Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Fecha de nacimiento	
	☐		
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)			

2.º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
☐ Tutor o acogedor			
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Fecha de nacimiento	
	☐		
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)			

Otra persona
autorizada
(urgencias o recogida)

Parentesco

	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

☒ 3.º ESO

Elegir UNA materia de las siguientes: ▶

☐ Educación Plástica, Visual y Audiovisual

☐ Música

ORDENA del 1 (la preferida) al 5: ▶

☐ Control y Robótica

☐ Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial

☐ Francés

☐ Conoc. del Lenguaje

☐ Conoc. de las Matemáticas

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA

(elegir UNA materia. Su impartición estará condicionada al cumplimiento de lo establecido en la normativa reguladora y a que no esté en contra del carácter propio del centro)

☐ 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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1.º

Progenitor o tutor 2.º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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 ▶