



IES ANTONIO MACHADO

c/ Aduana vieja 12  
42002 SORIA  
Tel.: 975 212243/44 FAX: 975225395  
e-mail: 42002690@educa.jcyl.es

**VINCULANTE**  
CON COMPROMISO DE MANTENIMIENTO  
DE LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA

<b>DATOS PERSONALES</b>	<b>ALUMNO/A, Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>		<b>Nombre</b>		<b>D.N.I. / N.I.E.</b>		
	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento		Provincia de nacimiento		
	Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento				
	<b>DOMICILIO: se utilizará a efectos de notificación, coincidiendo con el del responsable 1. Indicar, si procede, otra dirección en el apartado "otra información relevante".</b>								
	Provincia		Localidad		Dirección		Número	Piso	Letra
	Código Postal								
	Teléfono móvil del alumno/a		Teléfono fijo del domicilio		Correo electrónico alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)				
	Nº de hermanos/as, él/ella incluido		Nº de orden entre los hermanos/as		Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		
	<b>RESPONSABLE 1, Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>		<b>Nombre</b>		<b>D.N.I. / N.I.E.</b>		
	Padre <input type="checkbox"/>		Madre <input type="checkbox"/>		Tutor <input type="checkbox"/>		Institución <input type="checkbox"/>		
¿Reside en el domicilio del alumno/a?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo electrónico			
Completar estos datos de RESPONSABLE 1 solo si el alumno/a se incorpora por primera vez al centro:		Fecha de nacimiento		Nivel de estudios		Profesión			
<b>RESPONSABLE 2, Primer apellido</b>		<b>Segundo apellido</b>		<b>Nombre</b>		<b>D.N.I. / N.I.E.</b>			
Padre <input type="checkbox"/>		Madre <input type="checkbox"/>		Tutor <input type="checkbox"/>		Institución <input type="checkbox"/>			
¿Reside en el domicilio del alumno/a?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo electrónico			
Completar estos datos de RESPONSABLE 2 solo si el alumno/a se incorpora por primera vez al centro:		Fecha de nacimiento		Nivel de estudios		Profesión			

<b>OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE</b>	Información médica, alergias... etc. Información sobre situaciones familiares o sociales, custodia, tutela... Indicar también, si procede, otra dirección diferente de la indicada en los datos personales.
-----------------------------------	---

<b>CONFIGURACIÓN ACADÉMICA</b>	<b>MATERIAS TRONCALES GENERALES</b>	<b>Biología y Geología (2h)</b> <b>Física y Química (2h)*</b> <b>Geografía e Historia (3h)</b> <b>Lengua Castellana y Literatura (4h)</b> <b>Matemáticas (4h)</b> Elegir UNA ▶ <input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas <b>Lengua Extranjera (3h)</b> Elegir UNA ▶ <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés						
	<b>MATERIAS ESPECÍFICAS</b>	<b>Educación Física (2h)</b> Elegir UNA (1h) ▶ <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos Elegir DOS (3h cada una) ▶ <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnología* <input type="checkbox"/> Ed. Plástica, Visual y Audiovisual						
	<b>MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA</b>	<b>Tutoría (1h)</b> Se cursará UNA (numerar todas por orden de preferencia) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>___ Francés 2ª Lengua</td> <td>___ Inglés 2ª Lengua</td> <td>___ Taller de Artes Plásticas</td> </tr> <tr> <td>___ Control y Robótica</td> <td>___ Taller de Expresión Musical</td> <td>___ Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial</td> </tr> </table>	___ Francés 2ª Lengua	___ Inglés 2ª Lengua	___ Taller de Artes Plásticas	___ Control y Robótica	___ Taller de Expresión Musical	___ Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial
	___ Francés 2ª Lengua	___ Inglés 2ª Lengua	___ Taller de Artes Plásticas					
___ Control y Robótica	___ Taller de Expresión Musical	___ Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial						
<b>SECCIÓN BILINGÜE EN INGLÉS (opcional)</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							

Nota: \* Materias cursadas en Inglés por los alumnos/as de la Sección Bilingüe. En el caso de Tecnología, deben elegirla OBLIGATORIAMENTE.

<b>DECLARACIONES Y FIRMAS</b>	Los firmantes SE COMPROMETEN A: ✓ MANTENER LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA. ✓ FORMALIZAR LA MATRÍCULA EN EL PLAZO QUE SE ESTABLEZCA OFICIALMENTE Y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA.	Responsable 1 o alumno/a mayor de edad	Responsable 2 o alumno/a mayor de edad
		SORIA, a ____ de junio de 2020	

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.