



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación

I.E.S. ZORRILLA / Valladolid

EXPEDIENTE Nº

E.S.O.

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I. / PASAPORTE, ETC.

SEXO

CURSO ACADÉMICO

Nº S.SOCIAL

EMAIL

FOTO

Domicilio / Correspondencia

Fecha nacimiento

Hermanos/as

Nombre:

Lugar:

Número:

Dirección:

Provincia:

Orden que ocupa:

Localidad:

C.P.:

País

Hermano mayor:

Provincia:

Teléfono:

Nacionalidad:

Familia
Numerosa

Padre/Tutor:

Madre/Tutora:

Fecha de nacimiento

Fecha de nacimiento

D.N.I.:

Profesión:

D.N.I.:

Profesión:

Estudios:

Estudios:

Nacionalidad:

Nacionalidad:

Teléfono trabajo:

Otro:

Teléfono trabajo:

Otro:

Email:

Email:

ESTUDIOS PREVIOS

CENTRO DE ORIGEN

REPITE CURSO

OBSERVACIONES

3º E.S.O.

Elegir entre:

- RELIGIÓN:
- CATÓLICA
 - EVANGÉLICA
 - ISLÁMICA
 - Hª Y CULTURA DE LAS RELIGIONES
 - MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

**UNA MATERIA OPTATIVA: Señala hasta TRES
por ORDEN de PREFERENCIA**

- SEGUNDO IDIOMA
- ALEMÁN
 - FRANCÉS
 - CULTURA CLÁSICA
 - INTRODUCCIÓN PROCESOS COMERCIALES
 - ELECTRICIDAD / ELECTRÓNICA
 - CANTO CORAL

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 Valladolid, a

Firmado por