



FORMULARIO DE MATRÍCULA GRADO MEDIO GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Venancio Blanco

IES Venancio Blanco - 37009131

C/ Filipinas, 33
37003 SALAMANCA
923 183441 • 37009131@educa.jcyl.es

(foto)

**GM - GA
2026/27**

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(solo nuevos estudiantes)

DATOS PERSONALES	ESTUDIANTE, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI / NIE		
	Género		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (solo extranjeros)		Provincia de nacimiento		
	Localidad de nacimiento		Domicilio, Provincia		Localidad		Dirección		
	Portal		Piso		Letra		Código Postal		
	Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)			Teléfono del estudiante		Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria	
	RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI / NIE		
	Padre		Madre		Tutor/a		Institución		
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Provincia		Localidad		Dirección		
	Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)						
	RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI / NIE		
Padre		Madre		Tutor/a		Institución			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Provincia		Localidad		Dirección			
Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)							

Configuraciones académicas	Repite curso <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (*sólo si repite curso, marcar módulos pendientes)	
	Turno <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Vespertino	
	Primer Curso <input type="checkbox"/>	Segundo Curso <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Comunicación empresarial y atención al cliente <input type="checkbox"/> Operaciones administrativas de compra-venta <input type="checkbox"/> Tratamiento informático de la información <input type="checkbox"/> Técnica contable <input type="checkbox"/> Inglés profesional (GM) <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I <input type="checkbox"/> Módulo optativo I: Conversación en lengua extranjera	<input type="checkbox"/> Digitalización aplicada a los sectores productivos <input type="checkbox"/> Empresa y administración <input type="checkbox"/> Operaciones administrativas de recursos humanos <input type="checkbox"/> Tratamiento de la documentación contable <input type="checkbox"/> Empresa en el aula <input type="checkbox"/> Operaciones auxiliares de gestión de tesorería <input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo <input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad II <input type="checkbox"/> Módulo optativo II: Aplicaciones informáticas de gestión empresarial <input type="checkbox"/> Proyecto intermodular

CENTRO DE ORIGEN DEL ESTUDIANTE (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación
	El alumnado procedente de otros centros docentes deberá aportar copia de su historial académico o, en su defecto, certificación académica emitida por el centro de procedencia en la que figuren las calificaciones del curso anterior. En caso de haber cursado estudios en el extranjero el curso anterior, aportarán en su lugar credencial individual de homologación o convalidación de estudios de sistemas educativos extranjeros emitida por la Subdirección General correspondiente del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.		

TRANSPORTE Y OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS	Solicita transporte escolar (* si quedan plazas) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Localidad de origen:	
	Autoriza la realización y difusión de imágenes/vídeo con fines educativos (página web y redes sociales del centro, prensa y medios de comunicación). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	¿Existen alergias o circunstancias de salud que requieran atención especial? En caso afirmativo, deberá indicarse en observaciones y adjuntar la documentación necesaria. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Observaciones		

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de matriculación, admisión y con su proyecto educativo, así como el Reglamento de Régimen Interior. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	Responsable 1 o estudiante mayor de edad	Responsable 2
		_____, a ____ de _____ de 202__	

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