



Rey Pelayo

Instituto de Educación Secundaria

Avda. de Constantino González, s/n, 33550 – Cangas de Onís – Asturias

Tel: 985.848114 – 985.848734 - [iesreype@educastur.org](mailto:iesreype@educastur.org)



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Año académico: 2025-26

Bachillerato

Humanidades y Ciencias Sociales

Nº Inscripción: .....

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

|                |                                        |                                                                                                                    |                    |
|----------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1º apellido:   |                                        | Dirigir la correspondencia e información académica a:                                                              |                    |
| 2º apellido:   |                                        | Tutor 1: <input type="checkbox"/> Tutor 2: <input type="checkbox"/> Alumno mayor de edad: <input type="checkbox"/> |                    |
| Nombre:        |                                        | Teléfono                                                                                                           | Correo electrónico |
| DNI:           |                                        | Tutor 1:                                                                                                           |                    |
| N.º SS:        |                                        | Tutor 2:                                                                                                           |                    |
| F. Nacimiento: |                                        | Alumno:                                                                                                            |                    |
|                | Repite curso: <input type="checkbox"/> |                                                                                                                    |                    |

MATERIAS DE LA MATRÍCULA

| <input type="checkbox"/> 1º curso LOMLOE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 2º curso LOMLOE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Comunes</b> 13<br><input checked="" type="checkbox"/> Educación Física 2<br><input checked="" type="checkbox"/> Filosofía 3<br><input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I 4<br><i>Elegir una:</i><br><input type="checkbox"/> Inglés I <input type="checkbox"/> Francés I 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Comunes</b> 13<br><input checked="" type="checkbox"/> Historia de España 3<br><input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía 3<br><input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II 4<br><i>Elegir una:</i><br><input type="checkbox"/> Inglés II <input type="checkbox"/> Francés II 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>De modalidad</b> 12<br><i>Elegir una:</i><br><input type="checkbox"/> Latín I <input type="checkbox"/> Matemáticas ACS I 4<br><i>Numerar todas por orden de preferencia (se cursan 2):</i><br><input type="checkbox"/> Latín I 4<br><input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales I 4<br><input type="checkbox"/> Griego I 4<br><input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo 4<br><input type="checkbox"/> Economía 4<br><input type="checkbox"/> Literatura Universal 4                                                                                                                                                         | <b>De modalidad</b> 12<br><input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas ACS II 4<br><i>Numerar todas por orden de preferencia (se cursan 2):</i><br><input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Modelos de Negocio 4<br><input type="checkbox"/> Geografía 4<br><input type="checkbox"/> Griego II 4<br><input type="checkbox"/> Historia del Arte 4<br><input type="checkbox"/> Latín II 4<br><input type="checkbox"/> Matemáticas ACS II 4                                                                                                                                                             |
| <b>Optativas</b> 4<br><i>Numerar todas por orden de preferencia (se cursa 1):</i><br><input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura I 3<br><input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada 3<br><input type="checkbox"/> El Legado Clásico 3<br><input type="checkbox"/> Francés I 3<br><input type="checkbox"/> Tecnologías Digitales Aplicadas I 3<br><input type="checkbox"/> De modalidad: 4<br><i>Numerar por orden de preferencia (se cursa 1 o ninguna):</i><br><input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación Integrado I 1<br><input type="checkbox"/> Recursos Energéticos y Sostenibilidad 1<br><input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual Francesa 1 | <b>Optativas</b> 4<br><i>Numerar todas por orden de preferencia (se cursa 1):</i><br><input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura II 3<br><input type="checkbox"/> Psicología y Sociedad 3<br><input type="checkbox"/> Gestión de Fuentes Documentales y Comunicación 3<br><input type="checkbox"/> Francés II 3<br><input type="checkbox"/> Tecnologías Digitales Aplicadas II 3<br><input type="checkbox"/> De modalidad: 4<br><i>Numerar por orden de preferencia (se cursa 1 o ninguna):</i><br><input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación Integrado II 1<br><input type="checkbox"/> Introducción al Cine 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tutoría 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Tutoría 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Religión (opcional) 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Religión (opcional) 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

La formación de materias y grupos está condicionada al número de alumnos y grupos autorizado por la normativa vigente. Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la veracidad de los datos, de cuya exactitud me responsabilizo.

Cangas de Onís, a de de

|                        |                                |                                 |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Firma del/la Alumno/a: | Firma del/la primer/a tutor/a: | Firma del/la segundo/a tutor/a: |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

**Centro:** I.E.S. Rey Pelayo (33023650)

**Localidad:** Cangas de Onís

**Municipio:** Cangas de Onís

**Dirección:** Contranquil, 7

**C.P.:** 33550

**Provincia:** (Asturias)

**Teléfonos:** 985848734 / 985848114

**Fax:**

**E-mail:** [iesreype@educastur.org](mailto:iesreype@educastur.org)

**Titularidad del centro:** Público

**DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA**

Número de Identificación Escolar: .....

|                                                       |                                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| <b>Datos de nacimiento del/la alumno/a</b>            |                                                                                         |                                            |
| País:                                                 | Provincia:                                                                              | Municipio:                                 |
| Localidad:                                            | Nacionalidad:                                                                           |                                            |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la alumno/a</b>          |                                                                                         |                                            |
| Domicilio:                                            | Número:                                                                                 | Escalera:                                  |
|                                                       | Piso:                                                                                   | Letra:                                     |
|                                                       | CP:                                                                                     |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono:                                             | Teléfono de urgencias:                                                                  | Correo electrónico:                        |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la primer/a tutor/a</b>  |                                                                                         |                                            |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| Domicilio:                                            | ¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono fijo:                                        | Teléfono móvil:                                                                         | Correo electrónico:                        |
| <b>Domicilio y teléfonos del/la segundo/a tutor/a</b> |                                                                                         |                                            |
| <input type="checkbox"/> NIF                          | <input type="checkbox"/> Pasaporte u otros                                              | <input type="checkbox"/> Sin documentación |
|                                                       |                                                                                         | Número:                                    |
| Primer Apellido:                                      | Segundo Apellido:                                                                       | Nombre:                                    |
| Domicilio:                                            | ¿Vive en el domicilio familiar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| Provincia:                                            | Municipio:                                                                              | Localidad:                                 |
| Teléfono fijo:                                        | Teléfono móvil:                                                                         | Correo electrónico:                        |

**Identidad del responsable de tratamiento de datos:** Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación.  
**Finalidad:** Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos. **Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios de cesiones:** Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.AU. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <https://sede.asturias.es>. Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: [delegadoprotecciondatos@asturias.org](mailto:delegadoprotecciondatos@asturias.org).