

# 4º E.S.O.

CENTRO: I.E.S.VIRGEN DEL ESPINO

Nº DE ORDEN

CURSO ACADÉMICO

## DATOS PERSONALES:

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D.N.I.	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	N.U.S.S.	<input type="text"/>
(N.I.E., PASAPORTE, ETC.)		NÚMERO DE USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL			
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Lugar	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
<b>CORRESPONDENCIA. CORREO DIRIGIDO A:</b>					
Nombre	<input type="text"/>				
Dirección	<input type="text"/>				
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
<b>HERMANOS/AS</b>					
Número de ellos	<input type="text"/>				
Orden que ocupa	<input type="text"/>				
Familia Numerosa*	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
Categoría	<input type="text"/>				
<b>USUARIO/A DEL TRANSPORTE ESCOLAR</b>					
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Parada de autobús					
<input type="text"/>					
*En caso afirmativo se deberá aportar fotocopia del Libro de Familia Numerosa					
Tutor 1	<input type="text"/>	Tutor 2	<input type="text"/>		
D.N.I.	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
(N.I.E., PASAPORTE, ETC.)		(N.I.E., PASAPORTE, ETC.)			
Estudios	<input type="text"/>	Profesión	<input type="text"/>	Estudios	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>		
Teléfono/s	<input type="text"/>	Teléfono/s	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>		

## DATOS ACADÉMICOS:

HA REPETIDO 2ºE.S.O.	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	HA REPETIDO 3ºE.S.O.	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	REPITE 4ºE.S.O.	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CENTRO DE PROCEDENCIA:	<input type="text"/>	MATERIAS PENDIENTES:	<input type="text"/>			
Autorización de envío a los tutores legales de notificaciones por SMS/E-Mail:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	El alumno/a padece alguna enfermedad* o afección que deba conocer el personal del centro:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	El alumno/a va a solicitar exención y/o convalidación de asignaturas:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
*En caso afirmativo deberá rellenar el documento correspondiente disponible en la secretaría del centro y adjuntarlo a la matrícula						
<b>BRITISH COUNCIL:</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<b>ELEGIR UNA OPCIÓN</b>	<input type="checkbox"/> OPCIÓN A Latín Economía y Emprendimiento	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B Física y Química Biología y Geología	<b>ELEGIR UNA MATERIA</b>	<input type="checkbox"/> Matemáticas A <input type="checkbox"/> Matemáticas B *
*Obligatoria para alumnos de la opción B						
<b>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursará una):</b>						
<input type="checkbox"/> Digitalización <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera: Francés						
<b>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursará una):</b>						
<input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Educación Financiera <input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (BIL) *						
<input type="checkbox"/> Taller de Filosofía <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje						
*Obligatoria para alumnos bilingües de la opción A						
<b>ELEGIR UNA ENTRE:</b>	<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Alternativa					
Optativa cursada en 3ºE.S.O.	<input type="text"/>					

El alumno/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno por este nivel. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. El alumno quedará inscrito en una asignatura opcional, respetando sus preferencias y atendiendo a las necesidades del Centro. En caso de que el número de solicitudes para una materia exceda al de vacantes, la asignación se realizará según lo indicado en la documentación de matrícula.

En ....., a ..... de ..... de 20 .....

Firma,