

# GRADO MEDIO

CENTRO: **I.E.S. VIRGEN DEL ESPINO**

N° DE ORDEN

CURSO ACADÉMICO

## DATOS PERSONALES

Nombre <input type="text"/>	Apellidos <input type="text"/>	1° <input type="text"/>	2° <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"/>	NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL <input type="text"/>
<small>N° DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN D.N.I., N.I.E., PASAPORTE, ETC.</small>		E-mail: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
<b>Correspondencia. Correo dirigido a:</b>		Nacimiento Fecha <input type="text"/>	<b>Hermanos/as</b>
Nombre <input type="text"/>	Dirección <input type="text"/>	Lugar <input type="text"/>	Número de ellos <input type="text"/>
Localidad <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Orden que ocupa <input type="text"/>
Provincia <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	País nacimiento <input type="text"/>	Familia numerosa <input type="text"/>
		Nacionalidad <input type="text"/>	Categoría <input type="text"/>
Padre o Tutor <input type="text"/>	Madre o Tutora <input type="text"/>		
D.N.I./N.I.E./Pasaporte <input type="text"/>	Fecha nacimiento <input type="text"/>	D.N.I./N.I.E./Pasaporte <input type="text"/>	Fecha nacimiento <input type="text"/>
Estudios Padre <input type="text"/>	Profesión <input type="text"/>	Estudios Madre <input type="text"/>	Profesión <input type="text"/>
Nacionalidad <input type="text"/>		Nacionalidad <input type="text"/>	
Tfnos. <input type="text"/>		Tfnos. <input type="text"/>	
E-mail <input type="text"/>		E-mail <input type="text"/>	

Usuario del transporte escolar SI  NO  Parada de autobús

Forma de acceso .....

## DATOS ACADÉMICOS

Repite 1º: SI  NO

Repite 2º: SI  NO

Módulos pendientes .....

Autorización envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:

SI  NO

El alumno/a padece alguna enfermedad/afección que deba conocer el personal del centro: En caso afirmativo deberá rellenar el documento correspondiente disponible en la secretaría del centro y adjuntarlo a la matrícula.

SI  NO

## CICLO DE GRADO MEDIO

1º

2º

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para 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.

Si el Alumno/a es familia numerosa debe aportar:  
Fotocopia del Libro de Familia Numerosa

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

Firma,