

1º Apellido  Nombre   
2º Apellido  CURSO ACADÉMICO  EXPEDIENTE Nº

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.  Sexo  H  M  Número de Afiliación a la Seguridad Social

**Domicilio**

Calle, Plaza, Avenida  N°  Portal  Piso   
Urbanización  C.P.  Localidad  Teléfono

**DIRECCIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO**

D. / Dª.:   
Dirección:  C.P.:   
Localidad:  Provincia:   
Teléfonos:  /  /   
Correo electrónico:

**Fecha nacimiento del alumno**

Municipio:   
Provincia:   
País:   
Nacionalidad<sup>2)</sup>:

Padre o Tutor:   
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:  F. Nacimiento:   
Nacionalidad:  Estudios:   
Profesión:  Situación Laboral:   
Teléfono del trabajo:  Teléfono Móvil (SMS):   
Correo Electrónico:

Madre o Tutora:   
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:  F. Nacimiento:   
Nacionalidad:  Estudios:   
Profesión:  Situación Laboral:   
Teléfono del trabajo:  Teléfono Móvil (SMS):   
Correo Electrónico:

FAMILIA NUMEROSA  SÍ  NO  CLASE: GEN.  ESP.  Nº TÍTULO  HNOS. EN EL CENTRO  SÍ  NO  Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO   
Comunidad A. de expedición  Fecha expedición  Fecha caducidad

**DATOS ACADÉMICOS**

Repite  SÍ  NO  Centro de procedencia  Curso  Grupo

**MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN**

Se cursan DOS (4 horas cada una)

**ELEGIR SÓLO 1 OPCIÓN**

**A**  **CIENCIAS SOCIALES**  
(Numerar por orden de preferencia)

- Economía  
 Hº del Mundo Contemporáneo  
 Literatura Universal

**B**  **HUMANIDADES** {  Hº del Mundo Contemporáneo  
 Literatura Universal

**MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES**  
(Se cursan 2)  
**2h de cada una**

**Libre configuración autónoma**  
(2h adicionales)

Numerar TODAS por orden de preferencia

- 2ª Lengua Extranjera I:  Francés  Alemán  
 Tecnologías de la Información y Comunicación I  
 Cultura Científica  
 Análisis Musical I  
 Religión  
 Ampliación de Filosofía

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.

**TRATAMIENTO DE LA IMAGEN**

1) Utilizarse en las diferentes publicaciones de carácter interno que realice el Centro, bien impresas o en formato digital (orla, exposiciones en el Centro, pantalla vestíbulo, excursiones).

- SÍ CONSIENTO  
 NO CONSIENTO

2) Subir las fotografías y/o vídeos al Sitio web del Centro (<https://iespintorantoniolopez.org>).

- SÍ CONSIENTO  
 NO CONSIENTO

En Tres Cantos, a ..... de ..... de 20.....  
Firma del Padre o tutor Firma de la Madre o tutora Firma del alumno