

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>2º</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 ca ducidad

**DATOS ACADÉMICOS**

Repite  SÍ  NO  NO Centro de procedencia  Curso  Grupo   
Materias pendientes   
Optativas cursadas en 1º

**PRIMERA LENGUA EXTRANJERA**

Francés II\*  
 Inglés II  
 Inglés Avanzado II\*\*

\* Alumnos procedentes de Sección Francés.  
\*\* Alumnos procedentes de Sección Inglés.

**MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN**  
Numera TODAS por orden de preferencia.  
(Se cursan DOS)

Economía de la Empresa  
 Geografía  
 Historia del Arte  
 Historia de la Filosofía

**ESPECÍFICAS OPCIONALES**

Elegir hasta completar 6 horas (numerar TODAS por orden de preferencia)

Segunda Lengua Extranjera II (2h)  Francés  
 Inglés  
 Alemán  
 Fundamentos de Administración y Gestión (2h)  
 Tecnología de la Información y la Comunicación II (2h)  
 Imagen y Sonido (2h)  Religión (2h)  
 Psicología (2h)  
 Troncal de Opción NO CURSADA (4h)

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 CONSENTO  NO CONSENTO

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

SÍ CONSENTO  NO CONSENTO

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