

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:
 Nacionalidad²⁾:

Padre o Tutor: <input type="text"/>	Madre o Tutora: <input type="text"/>
D.N.I. / N.I.E. Pasaporte: <input type="text"/> F. Nacimiento: <input type="text"/>	D.N.I. / N.I.E. Pasaporte: <input type="text"/> F. Nacimiento: <input type="text"/>
Nacionalidad: <input type="text"/> Estudios: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/> Estudios: <input type="text"/>
Profesión: <input type="text"/> Situación Laboral: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/> Situación Laboral: <input type="text"/>
Teléfono del trabajo: <input type="text"/> Teléfono Móvil (SMS): <input type="text"/>	Teléfono del trabajo: <input type="text"/> Teléfono Móvil (SMS): <input type="text"/>
Correo Electrónico: <input type="text"/>	Correo Electrónico: <input type="text"/>

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

Centro de procedencia Población
 Repite SÍ NO Repitió 3º SÍ NO Repitió 2º SÍ NO Repitió 1º SÍ NO Optativa cursada en 3º
 Materias pendientes (Indica Materia y Curso)

ELEGIR UNA DE LAS DOS ASIGNATURAS SIGUIENTES Religión Valores Éticos

	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS		ENSEÑANZAS APLICADAS	
ASIGNATURAS TRONCALES DE OPCIÓN (Se cursan dos) (3h. cada una)	OPCIÓN A <input type="checkbox"/>	OPCIÓN B <input type="checkbox"/>	Elegir UNA	
	Física y Química Biología y Geología	Economía Latín	<input type="checkbox"/> CC. Aplic. a la Act. Profesional <input type="checkbox"/> Iniciación a la Act. Emprendedora	
ASIGNATURAS ESPECÍFICAS OPCIONALES O DE LIBRE CONFIGURACIÓN (Escoger 1 del bloque inferior)	2ª Lengua Extranjera: Inglés ⁽³⁾		ASIGNATURAS ESPECÍFICAS OPCIONALES O DE LIBRE CONFIGURACIÓN (Escoger 1 del bloque inferior)	2ª Lengua Extranjera: Inglés ⁽³⁾
	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Ed. Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Tec. de la Información y la Comunicación	<input type="checkbox"/> Tecnología, Programación, Robótica. Proyectos Tecnológicos <input type="checkbox"/> Ampliación Física y Química <input type="checkbox"/> Ampliación de Matemáticas <input type="checkbox"/> Ampliación Biología	ASIGNATURAS ESPECÍFICAS OPCIONALES O DE LIBRE CONFIGURACIÓN (Escoger 1 del bloque inferior)	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Ed. Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Tec. de la Información y la Comunicación <input type="checkbox"/> Tecnología, Programación, Robótica. Proyectos Tecnológicos

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas, así como en la materia de Religión o Alternativa a la misma que se señalan en el recuadro específico para dicha materia.

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