

SECCIÓN LINGÜÍSTICA. INGLÉS (Marcar si procede)

**DATOS DEL ALUMNO**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		SEXO	H M
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....			Nº	ESC.	PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO		
E-MAIL			TELÉFONO MOVIL		
SI	NO	GENERAL	ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.			

**PADRE O TUTOR**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS	

**MADRE O TUTORA**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS	

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro de procedencia	Curso	Grupo
Repite 2º: <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	Ha repetido 1º: <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 1º
Materias pendientes:		

<p><b>ELEGIR UNA:</b></p> <p>Religión</p> <p>Valores éticos</p>	<p><b>ASIGNATURAS ESPECÍFICAS OPCIONALES / LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA</b></p> <p>El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro.</p> <p>Numerar por orden de preferencia todas las asignaturas ofrecidas por el Centro</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>2</li> <li>3</li> <li>4</li> </ol>
---	---

El alumno abajo firmante solicita su matriculación en las asignaturas troncales, específicas y de libre configuración autonómica arriba indicadas

SI  NO  Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

SI  NO  Autorizo la realización de actividades extraescolares que no conlleven aportación económica

a

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno

**EJEMPLAR PARA SECRETARIA**

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con consentimiento del ciudadano, quién 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. Estos datos serán incorporados al fichero de matrícula del centro en el que el alumno solicitante sea matriculado. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono 012.

**I.E.S. ENRIQUE TIERNO GALVÁN**

SECCIÓN LINGÜÍSTICA. INGLÉS (Marcar si procede)

**DATOS DEL ALUMNO**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO H M		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....			Nº	ESC.	PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO		
E-MAIL			TELÉFONO MOVIL		
SI	NO	GENERAL	ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.			

**PADRE O TUTOR**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	LOCALIDAD
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS	

**MADRE O TUTORA**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	LOCALIDAD
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
E-MAIL	
SI	NO
Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS	

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro de procedencia	Curso	Grupo
Repite 2º: <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	Ha repetido 1º: <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 1º
Materias pendientes:		

<p><b>ELEGIR UNA:</b></p> <p>Religión</p> <p>Valores éticos</p>	<p><b>ASIGNATURAS ESPECÍFICAS OPCIONALES / LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA</b></p> <p>El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro.</p> <p>Numerar por orden de preferencia todas las asignaturas ofrecidas por el Centro</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
---	--

El alumno abajo firmante solicita su matriculación en las asignaturas troncales, específicas y de libre configuración autonómica arriba indicadas

SI NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

SI NO Autorizo la realización de actividades extraescolares que no conlleven aportación económica

**FECHA Y SELLO DEL CENTRO**

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con 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. Estos datos serán incorporados al fichero de matrícula del centro en el que el alumno solicitante sea matriculado. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono 012.