

## 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 TUTOR A

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: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 1º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 2º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Asignaturas pendientes:		

<b>OPCIÓN ACADÉMICAS</b>	<b>TRONCALES OBLIGATORIAS (4)</b>	Geografía e Historia (3h) Primera lengua Extranjera I (5h)	Lengua Castellana y Literatura (4h) Matemáticas Académicas (4h)
	<b>TRONCALES DE OPCIÓN (2)</b>	Elegir dos entre: <input type="checkbox"/> Biología y Geología (3h) <input type="checkbox"/> Economía (3h) <input type="checkbox"/> Física y Química (3h) <input type="checkbox"/> Latín (3h)	
	<b>ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS (2)</b>	Educación física	Elegir una entre: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos
	<b>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES/LIBRE CONFIGURACIÓN</b>	<p style="text-align: center;"><i>Ordenar todas por preferencia del 1 al 7</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cultura Científica</li> <li>Cultura Clásica</li> <li>Educación Plástica, Visual y Audiovisual</li> <li>Filosofía</li> <li>Música</li> <li>Segunda Lengua Extranjera</li> <li>Tecnologías de la Información y la Comunicación</li> </ul>	

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 SECRETARÍA

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia	Curso	Grupo
Repite: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 1º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 2º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Asignaturas pendientes:		

OPCIÓN ACADÉMICAS	<b>TRONCALES OBLIGATORIAS (4)</b>	Geografía e Historia (3h) Primera lengua Extranjera I (5h)	Lengua Castellana y Literatura (4h) Matemáticas Académicas (4h)
	<b>TRONCALES DE OPCIÓN (2)</b>	Elegir dos entre: <input type="checkbox"/> Biología y Geología (3h) <input type="checkbox"/> Economía (3h) <input type="checkbox"/> Física y Química (3h) <input type="checkbox"/> Latín (3h)	
	<b>ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS (2)</b>	Educación física	Elegir una entre: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos
	<b>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES/LIBRE CONFIGURACIÓN</b>	<p><i>Ordenar todas por preferencia del 1 al 7</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cultura Científica</li> <li>Cultura Clásica</li> <li>Educación Plástica, Visual y Audiovisual</li> <li>Filosofía</li> <li>Música</li> <li>Segunda Lengua Extranjera (Francés)</li> <li>Tecnologías de la Información y la Comunicación</li> </ul>	

El alumno abajo firmante solicita su matrícula en las asignaturas troncales, específicas y de libre configuración autónoma 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, 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.