



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
E INVESTIGACIÓN  
**Comunidad de Madrid**

# 2º ESO



1º Apellido

Nombre

2º Apellido

CURSO ACADÉMICO

EXPEDIENTE Nº

Sexo ☐ H  
☐ M

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.

Número de Afiliación a la Seguridad Social

## Domicilio

Calle, Plaza, Avenida

Nº

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

Repitió 1º ☐ SÍ ☐ NO Población/Provincia

Materias pendientes de 1º ESO

Optativa cursada en 1º ESO

## Elegir UNA

☐ Valores Éticos

☐ Religión

## ESPECÍFICAS OPCIONALES

Ordenar todas por orden de preferencia del 1 al 4

Francés 2º Lengua

Deporte

Recuperación de Lengua

Recuperación de Matemáticas

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 CONSIENTO  
☐ NO CONSIENTO

2) Subir las fotografías y/o videos 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

Les informamos que, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, así como de la restante normativa vigente en materia de protección de datos, los datos personales que nos proporcione a través de este documento se tratarán de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del IES PINTOR ANTONIO LÓPEZ, adjunta a la matrícula del Centro.