



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:

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 ☐ Fe cha caducidad ☐

## DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia Población

Repite 3º ☐ SÍ ☐ NO Repitió 2º ☐ SÍ ☐ NO Repitió 1º ☐ SÍ ☐ NO

Materias pendientes (Indica Materia y Curso)

## Elegir UNA

- ☐ Atención Eucativa  
☐ Religión

## OPTATIVA

Numera por orden de preferencia **TODAS** las optativas ofertadas en esta lista.

- ☐ Cultura Clásica  
☐ Segunda Lengua Extranjera, Francés  
☐ Comunicación Audiovisual, Imagen y Expresión

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