



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

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:

Nacionalidad²⁾:

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

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
	<h1>SECCIÓN FRANCÉS</h1>		

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 videos 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

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.