



3^{er} curso

Educación Secundaria Obligatoria

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO

2022 - 2023

EXPEDIENTE N°

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos (1º)		(2º)
D.N.I.			SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC			
Correo electrónico para contactar (E-mail)			

Correspondencia		Nacimiento Fecha	
Correo a	Lugar		
Dirección	Provincia		
Localidad	País Nacimiento		
Provincia	C.P.	* Nacionalidad	
Teléfono	Teléfono Móvil	Familia Numerosa Categoría	

Padre o Tutor		Madre o Tutora	
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha de nacimiento	D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha de nacimiento
Nacionalidad		Nacionalidad	
Tfno. Trabajo	Otro Tfno.	Tfno. Trabajo	Otro Tfno.

Domicilio Familiar	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	Nº	Piso	Letra
---------------------------	------	-----------	------------------------------------	----	------	-------

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Centro de procedencia	Localidad	Curso	Grupo
Repite SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas pendientes curso/s anterior/es:		
Repitió 1º SI <input type="checkbox"/>			
Repitió 2º SI <input type="checkbox"/>			

Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza
Autorización a utilización de fotografías y vídeos en proyectos del Centro:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

ELECCIÓN DE MODALIDAD: ELEGIR SOLO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

Para mayor información consultar la página Web del instituto: Menú Principal—Documentos de Centro—Oferta Educativa—Programa de Educación Bilingüe

<input type="checkbox"/> P. BILINGÜE INTEGRADO	<input type="checkbox"/> P. INTENSIVO DE LENGUAS EXTRANJERAS	<input type="checkbox"/> GRUPO ORDINARIO	<input type="checkbox"/> DIVERSIFICACIÓN
ELEGIR ENTRE:		MATERIA OPTATIVA**	
<input checked="" type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán		Numerar , en orden de preferencia, las siguientes materias: ___ Alimentación y Nutrición ___ Cultura Clásica I ___ Taller de Creatividad Musical ___ Sistemas de Control y Robótica ___ Patrimonio Histórico de Cantabria ___ Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial ___ Francés como 2ª Lengua Extranjera ___ Alemán como 2ª Lengua Extranjera	
** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia optativa, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro			
PARA TODAS LAS OPCIONES, ELEGIR ENTRE: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Alternativa			

¿Desea participar en el banco de recursos? SI (Adjunta documentación) NO

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.
 La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.
 * El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el 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.

En , a de de 202.....

Firma.



3^{er} curso

Educación Secundaria Obligatoria

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO

2022 - 2023

EXPEDIENTE N°

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	(1º)	(2º)
D.N.I.				SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC					
Correo electrónico para contactar (E-mail)					

Correspondencia			Nacimiento Fecha		
Correo a			Lugar		
Dirección			Provincia		
Localidad			País Nacimiento		
Provincia		C.P.	* Nacionalidad		
Teléfono		Teléfono Móvil	Familia Numerosa Categoría		

Padre o Tutor			Madre o Tutora		
D.N.I./N.I.E./Pasaporte		Fecha de nacimiento			Fecha de nacimiento
Nacionalidad			Nacionalidad		
Tfno. Trabajo		Otro Tfno.			Otro Tfno.

Domicilio Familiar	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	Nº	Piso	Letra
---------------------------	------	-----------	------------------------------------	----	------	-------

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Centro de procedencia		Localidad		Curso		Grupo	
Repite	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas pendientes curso/s anterior/es:					
Repitió 1º	SI <input type="checkbox"/>						
Repitió 2º	SI <input type="checkbox"/>						

Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza
Autorización a utilización de fotografías y vídeos en proyectos del Centro:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

ELECCIÓN DE MODALIDAD: ELEGIR SOLO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

Para mayor información consultar la página Web del instituto: Menú Principal—Documentos de Centro—Oferta Educativa—Programa de Educación Bilingüe

<input type="checkbox"/> P. BILINGÜE INTEGRADO	<input type="checkbox"/> P. INTENSIVO DE LENGUAS EXTRANJERAS	<input type="checkbox"/> GRUPO ORDINARIO	<input type="checkbox"/> DIVERSIFICACIÓN
ELEGIR ENTRE:		MATERIA OPTATIVA**	
<input checked="" type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán		Numerar , en orden de preferencia, las siguientes materias: <input type="checkbox"/> Alimentación y Nutrición <input type="checkbox"/> Cultura Clásica I <input type="checkbox"/> Taller de Creatividad Musical <input type="checkbox"/> Sistemas de Control y Robótica <input type="checkbox"/> Patrimonio Histórico de Cantabria <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Francés como 2ª Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Alemán como 2ª Lengua Extranjera	
PARA TODAS LAS OPCIONES, ELEGIR ENTRE: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Alternativa			

¿Desea participar en el banco de recursos? SI (Adjunta documentación) NO

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.
 La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.
 * El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el 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.

En , a de de 202.....

Firma.

MODELO PARA EL INTERESADO