



3^{er} curso

Educación Secundaria Obligatoria

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

CURSO ACADÉMICO

2017 - 2018

EXPEDIENTE N°

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		(1º)	(2º)
D.N.I.	Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC			SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Estudios aportados		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 ENTRE:	FORMA PARTE DEL PROGRAMA DE MEJORA DEL APRENDIZAJE:	MATERIA OPTATIVA**
<input type="checkbox"/> Religión Católica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Numera el orden de preferencia de la materia elegida:
<input type="checkbox"/> Valores Éticos		___ Taller de Lengua
ELECCIÓN DEL TIPO DE MATEMÁTICAS:		___ Taller de Matemáticas
<input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas		___ Francés como 2ª Lengua Extranjera
Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto: Menú Principal-> Secretaría -> Elección de Optativas e Itinerarios en ESO y Bachillerato		___ Alemán como 2ª Lengua Extranjera
DESEA CONTINUAR/PERTENECER AL GRUPO DE ALTO RENDIMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		___ Cultura Clásica
DESEA CONTINUAR/PERTENECER AL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		___ Sistemas de Control y Robótica
Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe		___ Botánica Aplicada
		** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia optativa, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro.

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en la 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 201.....
 Firma.

**3^{er} curso****Educación Secundaria Obligatoria****CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER****CURSO ACADÉMICO****2017 - 2018****EXPEDIENTE N°****TURNO****DATOS PERSONALES**

Nombre	Apellidos		(1º)	(2º)
D.N.I.	Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC			SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Estudios aportados		Correo electrónico para contactar (E-mail)		
Correspondencia				
Correo a				
Dirección				
Localidad				
Provincia	C.P.			
Teléfono	Teléfono Móvil			
Nacimiento				
				Fecha
Lugar				
Provincia				
País Nacimiento				
* Nacionalidad				
Familia Numerosa Categoría				
Padre o Tutor				
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha de nacimiento			
Nacionalidad				
Tfno. Trabajo	Otro Tfno.			
Madre o Tutora				
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha de nacimiento			
Nacionalidad				
Tfno. Trabajo	Otro Tfno.			
Domicilio Familiar				
C.P.	Localidad		Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	
			Nº	Piso
			Letra	

DATOS ACADÉMICOSEl 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 ENTRE:	FORMA PARTE DEL PROGRAMA DE MEJORA DEL APRENDIZAJE:	MATERIA OPTATIVA**	
<input type="checkbox"/> Religión Católica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Numera el orden de preferencia de la materia elegida:	
<input type="checkbox"/> Valores Éticos		___ Taller de Lengua	
ELECCIÓN DEL TIPO DE MATEMÁTICAS:		___ Taller de Matemáticas	
<input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas		___ Francés como 2ª Lengua Extranjera	
Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto: Menú Principal-> Secretaría -> Elección de Optativas e Itinerarios en ESO y Bachillerato		___ Alemán como 2ª Lengua Extranjera	
DESEA CONTINUAR/PERTENECER AL GRUPO DE ALTO RENDIMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		___ Cultura Clásica	
DESEA CONTINUAR/PERTENECER AL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		___ Sistemas de Control y Robótica	
Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe		___ Botánica Aplicada	
		** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia optativa, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro.	

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en la 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 201.....

Firma.