



3^{er} curso

Educación Secundaria Obligatoria

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

CURSO ACADÉMICO

2021 - 2022

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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Asignaturas pendientes curso/s anterior/es:					
Repitió 1º	<input type="checkbox"/> SI						
Repitió 2º	<input type="checkbox"/> SI						

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

Elegir una de las siguientes opciones:		<input type="checkbox"/> Grupo M.A.R.E	MATERIA OPTATIVA** Numerar , en orden de preferencia, las siguientes materias:
<input type="checkbox"/> GRUPO ORDINARIO <input type="checkbox"/> P. BILINGÜE INTEGRADO <input type="checkbox"/> P. INTENSIVO DE LENGUAS EXTRANJERAS			
Para mayor información consultar la página Web del instituto: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe			
ELECCIÓN ENTRE:		ELECCIÓN ENTRE:	
<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos		<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos	
ELECCIÓN DEL TIPO DE MATEMÁTICAS		<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas	
<input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas			
		** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia optativa, respetando sus preferencias de acuerdo con la posibilidades del centro.	

¿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

2021 - 2022

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	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Asignaturas pendientes curso/s anterior/es:					
Repitió 1º	<input type="checkbox"/> SI						
Repitió 2º	<input type="checkbox"/> SI						

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

Elegir una de las siguientes opciones:		<input type="checkbox"/> Grupo M.A.R.E	MATERIA OPTATIVA** Numerar , en orden de preferencia, las siguientes materias: <input type="checkbox"/> Taller de Lengua <input type="checkbox"/> Taller de Matemáticas <input type="checkbox"/> Francés como 2ª Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Alemán como 2ª Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Sistemas de Control y Robótica <input type="checkbox"/> Botánica Aplicada <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Taller de Creatividad Musical <input type="checkbox"/> Patrimonio de Cantabria ** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia optativa, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro.
<input type="checkbox"/> GRUPO ORDINARIO <input type="checkbox"/> P. BILINGÜE INTEGRADO <input type="checkbox"/> P. INTENSIVO DE LENGUAS EXTRANJERAS Para mayor información consultar la página Web del instituto: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe	<input type="checkbox"/> GRUPO ORDINARIO <input type="checkbox"/> P. BILINGÜE INTEGRADO <input type="checkbox"/> P. INTENSIVO DE LENGUAS EXTRANJERAS		
ELECCIÓN ENTRE: <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos ELECCIÓN DEL TIPO DE MATEMÁTICAS <input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas	ELECCIÓN ENTRE: <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas		

¿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.