



4º curso

Educación Secundaria Obligatoria

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

CURSO ACADÉMICO

2017 - 2018

EXPEDIENTE Nº

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)	
Estudios aportados			

Correspondencia		Nacimiento	
Correo a		Fecha	
Dirección		Lugar	
Localidad		Provincia	
Provincia	C.P.	País Nacimiento	
Teléfono	Teléfono Móvil	* Nacionalidad	
		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 2º SI <input type="checkbox"/>	Repitió 3º 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***:	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Académicas	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Aplicadas, Grupo Específico	MATERIAS ESPECÍFICAS DE ELECCIÓN**
ELIGE UNA DE ESTAS DOS:	<input type="checkbox"/> Física y Química	<input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional	Formar una lista de materias, por orden de preferencia, de entre las ofertadas por el centro.
ELIGE UNA DE ESTAS DOS:	<input type="checkbox"/> Latín	<input checked="" type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual
ELEGIR ENTRE:	<input type="checkbox"/> Religión Católica	<input type="checkbox"/> Valores Éticos	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera. <i>Elegir entre:</i>
DESEA CONTINUAR EN EL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán	
En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe		<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	
		<input type="checkbox"/> Música	
		** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia específica, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro.	

De enseñanzas aplicadas no sale grupo normal por falta de alumnado, sólo sale grupo específico (Tipo M.A.R.E.)

*** Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto:
Menú principal -> Secretaría -> Elección de Optativas e Itinerarios -> 4º ESO

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 201.....

Firma.



4º curso

Educación Secundaria Obligatoria

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

CURSO ACADÉMICO

2017 - 2018

EXPEDIENTE Nº

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)	
Estudios aportados			

Correspondencia		Nacimiento	
Correo a		Fecha	
Dirección		Lugar	
Localidad		Provincia	
Provincia	C.P.	País Nacimiento	
Teléfono	Teléfono Móvil	* Nacionalidad	
		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 2º SI <input type="checkbox"/>	Repitió 3º 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***:	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Académicas	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Aplicadas, Grupo Específico	MATERIAS ESPECÍFICAS DE ELECCIÓN**
ELIGE UNA DE ESTAS DOS:	<input type="checkbox"/> Física y Química	<input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional	Formar una lista de materias, por orden de preferencia, de entre las ofertadas por el centro.
	<input type="checkbox"/> Latín	<input checked="" type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual
ELIGE UNA DE ESTAS DOS:	<input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Religión Católica	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera. <i>Elegir entre:</i>
	<input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Valores Éticos	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán
ELEGIR ENTRE:			<input type="checkbox"/> Cultura Clásica
			<input type="checkbox"/> Música
De enseñanzas aplicadas no sale grupo normal por falta de alumnado, sólo sale grupo específico (Tipo M.A.R.E.)			
*** Para mayor información conviene consultar la página Web del instituto: Menú principal -> Secretaría -> Elección de Optativas e Itinerarios -> 4º ESO			
DESEA CONTINUAR EN EL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			** El alumno/a quedará inscrito/a en una materia específica, respetando sus preferencias de acuerdo con las posibilidades del centro.
En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe			

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 201.....

Firma.