

4º E.S.O.

CENTRO: **I.E.S. LAS LLAMAS**

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES

1º Apellido 2º Apellido Nombre

D.N.I./N.I.E./Pasaporte N.U.S.S.
NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de nacimiento / /

Sexo Hombre Mujer

Localidad

Provincia

País

Nacionalidad

Domicilio Localidad

Municipio C.P.

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR **DNI/NIE/Pasaporte**

Tfno: **Correo:**

MADRE/TUTORA **DNI/NIE/Pasaporte**

Tfno: **Correo:**

DATOS ACADÉMICOS

Ha repetido curso: SI NO Curso repetido:

Asignaturas pendientes

Para alumnos que se matriculan por primera vez en el centro: Centro de procedencia

- Autorización envío a los padres notificaciones por SMS/E-mail: SI NO
- Autorización para la publicación de imágenes de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que el alumno/a participe, para la publicación en la página web del centro y en los medios habituales de difusión con carácter educativo.
SI NO

ENSEÑANZAS ACADÉMICAS

- ELEGIR DOS**
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biología y Geología | <input type="checkbox"/> Economía |
| <input type="checkbox"/> Física y Química | <input type="checkbox"/> Latín |
- ** ELEGIR UNA**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cultura Científica | <input type="checkbox"/> Filosofía |
| <input type="checkbox"/> Cultura Clásica | <input type="checkbox"/> Francés |
| <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial | <input type="checkbox"/> Tecnología |
| <input type="checkbox"/> Física y Química | <input type="checkbox"/> Economía |
| <input type="checkbox"/> Latín | <input type="checkbox"/> Biología y Geología |
- ELEGIR UNA**
- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Valores Éticos | <input type="checkbox"/> Religión |
|---|-----------------------------------|

ENSEÑANZAS APLICADAS

El alumno deberá cursar obligatoriamente la TECNOLOGÍA

- ELEGIR UNA**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional | <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial |
|--|---|
- ** ELEGIR UNA**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cultura Científica | <input type="checkbox"/> Cultura Clásica |
| <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual | <input type="checkbox"/> Filosofía |
| <input type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional | <input type="checkbox"/> Francés |
| <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial | <input type="checkbox"/> Música |
- ELEGIR UNA**
- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Valores Éticos | <input type="checkbox"/> Religión |
|---|-----------------------------------|

** Se respetará la elección de optativas en la medida en que las necesidades del Centro lo permitan.

Los datos que se recogen 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

Firma del Alumno/a,

Firma del Padre o Tutor Legal,

Firma de la Madre o Tutora Legal,