

I.E.S. EL ÁLAMO

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		SEXO	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA	PAIS		
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....					Nº ESC. PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO		
E-MAIL			TELEFONO MOVIL		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GENERAL	ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA		
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.			

PADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

MADRE O TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia	Curso	Grupo
Ha repetido 1º Bachillerato: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 4º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 3º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
Ha repetido 2º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		

1º BACHILLERATO - MODALIDAD CIENCIAS

MATERIAS TRONCALES GENERAL	Filosofía (4h) Lengua Castellana y Literatura I (4h)	Primera lengua Extranjera I (4h) Matemáticas I (4h)
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	Física y Química (4h)	Elegir una entre: Biología y Geología (4h) Dibujo Técnico I (4h)
ESPECÍFICA OBLIGATORIA	Educación física (2h)	
ESPECÍFICAS OPCIONALES (dos)	Ordenar de mayor (1) a menor (4) preferencia:	
1	3	
2	4	

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales y en las opciones arriba indicadas
SI NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

a

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) conforme al Reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos Personales.

I.E.S. EL ÁLAMO

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PAIS
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		PAIS	
<input type="text"/>					Nº <input type="text"/> ESC. <input type="text"/> PISO <input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		TELEFONO FIJO
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL				TELEFONO MOVIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA		GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>		TIPO FAMILIA NÚM. <input type="text"/>	

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS	

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS	

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia <input type="text"/>	Curso <input type="text"/>	Grupo <input type="text"/>
Ha repetido 1º Bachillerato: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 4º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 3º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
Ha repetido 2º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		

1º BACHILLERATO - MODALIDAD CIENCIAS

MATERIAS TRONCALES GENERAL	Filosofía (4h) Lengua Castellana y Literatura I (4h)	Primera lengua Extranjera I (4h) Matemáticas I (4h)
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	Física y Química (4h)	Elegir una entre: Biología y Geología (4h) Dibujo Técnico I (4h)
ESPECÍFICA OBLIGATORIA	Educación física (2h)	
ESPECÍFICAS OPCIONALES (dos)	Ordenar de mayor (1) a menor (4) preferencia:	
	1	3
	2	4

El alumno solicita matrícula en las asignaturas troncales y en las opciones arriba indicadas.

SI NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) conforme al Reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos Personales.