

**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"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		PAIS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....		Nº		ESC. PISO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL		TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SI NO		GENERAL ESPECIAL		Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA		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"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS

**MADRE O TUTOR A**

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	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 2ºB: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 1ºB: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 4º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 3º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 2º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES				
MATERIAS COMUNES	Latín II (4h)		Matemáticas CCSS II (4h)	
	Lengua Castellana y Literatura II (4h)		Historia de España (4h)	Inglés II (3h)
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Elegir UNA	Geografía (4h)	Hª Arte (4h)	Griego II (4h)	Empresa y Diseño de Modelos de Negocio (4h)
MATERIA OPTATIVA (4H)	Elegir entre (1h):		Religión	Actividades de Estudio
	Ordenar de mayor (1) a menor preferencia (4)			
	1			
	2			
3				
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.

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"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		PAIS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....		Nº		ESC. PISO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL		TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SI NO		GENERAL ESPECIAL		Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA		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"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI	NO
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"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI	NO
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 2ºB:	SÍ NO	Ha repetido 1ºB:	SÍ NO	Ha repetido 4º:	SÍ NO
				Ha repetido 3º:	SÍ NO
				Ha repetido 2º:	SÍ NO

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES				
MATERIAS COMUNES	Latín II (4h)		Matemáticas CCSS II (4h)	
	Lengua Castellana y Literatura II (4h)		Historia de España (4h)	Inglés II (3h)
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Elegir UNA	Geografía (4h)	Hª Arte (4h)	Griego II (4h)	Empresa y diseño de Modelos de negocio (4h)
	Elegir entre (1h): Religión Estudio			
MATERIA OPTATIVA (4H)	Ordenar de mayor (1) a menor(4) preferencia:			
	1			
	2			
	3			
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.