

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"/>	SEXO	H M
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"/>	Nº	ESC. PISO
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFONO MOVIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI NO	GENERAL ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA		
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.		

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:	SÍ NO	Ha repetido 1ºB:	SÍ NO	Ha repetido 4º:	SÍ NO
				Ha repetido 3º:	SÍ NO
				Ha repetido 2º:	SÍ NO

MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	
MATERIAS COMUNES	Historia de España (4h) Lengua Castellana y Literatura II (4h) Inglés II (3h) Historia de la Filosofía (3h)
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Biología (4h) Física (4h) <input type="checkbox"/> Química (4h) Matemáticas II (4h)
Elegir entre (1h):	MATERIAS OPTATIVAS Ordenar de mayor (1) a menor preferencia (3)
Religión	1
Actividades de Estudio	2
	3

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

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno

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"/>	SEXO	H M
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....			Nº	ESC. PISO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFONO MOVIL	
SI	NO	GENERAL	ESPECIAL	<input type="text"/>
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.		Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA

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:	SÍ NO	Ha repetido 1ºB:	SÍ NO	Ha repetido 4º: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 3º: SÍ NO
				Ha repetido 2º: SÍ NO	

MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	
MATERIAS COMUNES	Historia de España (4h) Lengua Castellana y Literatura II (4h) Inglés II (3h) Historia de la Filosofía (3h)
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Biología (4h) Física (4h) <input type="checkbox"/> Química (4h) Matemáticas II (4h)
Elegir entre (1h):	MATERIAS OPTATIVAS Ordenar de mayor (1) a menor preferencia (3)
Religión	1
Actividades de Estudio	2
	3

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

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno

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