

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.....		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Nº <input type="checkbox"/> ESC. <input type="checkbox"/> 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		<input type="text"/>		TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>		TELEFONO MOVIL	
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.		<input type="text"/>	
				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 <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"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 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"/>
ELIJA UN BLOQUE DE OPCIÓN					
Repite:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 1º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 2º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Ha repetido 3º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Asignaturas pendientes:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

ELEGIR UN BLOQUE DE OPCIÓN Y UNA MATERIA MÁS DE LAS PROPUESTAS EN SU BLOQUE

CIENTÍFICA (MAT.B): BIO-GEO+FI-QUI	TECNOLÓGICA: TECNOLOGÍA + DIGITALIZACIÓN	PROFESIONAL: ECONOMÍA Y EMPRE + FOP	ARTÍSTICA: MÚSICA + EXPR. ARTÍSTICA	HUMANIDADES: LATÍN + ECON Y EMPRENDIM
ECONOMÍA Y EMPR	FÍS Y QUÍM	MÚSICA	PLÁSTICA	FOP
DIGITALIZACIÓN	FOP	DIGITALIZACIÓN	LATÍN	MÚSICA
DIGITALIZACIÓN		TECNOLOGÍA		
Elegir entre: MATEMÁTICAS A MATEMÁTICAS B		Elegir entre: Religión Atención Educativa		
MATERIAS OPTATIVAS (1)	1	3		
Ordenar de mayor a menor preferencia	2	4		

El alumno, solicita matrícula en los bloques de opción, materias específicas y optativas propuestas

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.....		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL		<input type="text"/>		TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>		TELEFONO MOVIL	
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.		<input type="text"/>	
				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 <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"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 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"/>
ELIJA UN BLOQUE DE OPCIÓN					
Repite:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 1º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido 2º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Ha repetido 3º:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Asignaturas pendientes:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

ELEGIR UN BLOQUE DE OPCIÓN Y UNA MATERIA MÁS DE LAS PROPUESTAS EN SU BLOQUE

CIENTÍFICA (MAT.B): BIO-GEO+FI-QUI	TECNOLÓGICA: TECNOLOGÍA + DIGITALIZACIÓN	PROFESIONAL: ECONOMÍA Y EMPRE + FOP	ARTÍSTICA: MÚSICA + EXPR. ARTÍSTICA	HUMANIDADES: LATÍN + ECON Y EMPRENDIM
ECONOMÍA Y EMPR	FÍS Y QUÍM	MÚSICA	PLÁSTICA	FOP
DIGITALIZACIÓN	FOP	DIGITALIZACIÓN	LATÍN	MÚSICA
			DIGITALIZACIÓN	
			FOP	
			TECNOLOGÍA	

Elegir entre:	MATEMÁTICAS A	MATEMÁTICAS B	Elegir entre:	Religión	Atención Educativa
---------------	---------------	---------------	---------------	----------	--------------------

MATERIAS OPTATIVAS (1)	1	3
Ordenar de mayor a menor preferencia	2	4

El alumno, solicita matrícula en los bloques de opción, materias específicas y optativas propuestas

a

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno

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.