

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Urgente \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:** (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2019/2020 estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ o D./Dña \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2020/ 2021, para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O **ACADÉMICAS**

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Académicas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	2
<b>Idioma</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Inglés	4
<b>Materias específicas obligatorias (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN (marque una)	HORAS SEMANALES
<input type="checkbox"/> Biología y Geología Y Física y Química	3 + 3
<input type="checkbox"/> Economía Y Latín	3 + 3
<b>Materias específicas de opción, marque del 1 al 5 por orden de preferencia, el uno corresponderá a la primera que desea cursar*</b>	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza	2
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación	2
* Se distribuirán por cuestiones de organización, dándose prioridad por orden de matriculación.	

**Materias sin superar de cursos anteriores:**

\_\_\_\_\_

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:  TRANSPORTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.



**AUTORIZACIÓN DEL Nº TELÉFONO MÓVIL PARA RECIBIR SMS O WHATSAPP**

Nº teléfono móvil donde desea recibir comunicaciones del centro (**padre / madre/ tutor**)

**AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR FOTOS DEL ALUMNO/A EN LA PÁGINA WEB DEL CENTRO**

**AUTORIZO** a mi hijo/a para que su imagen pueda aparecer en la página web del Centro, participación de actividades complementarias y extraescolares, periódico del centro, ...

Sí

No

**AUTORIZACIÓN PARA FACILITAR DIRECCIÓN POSTAL A LA A.M.P.A.**

**AUTORIZO** al I.E.S.O. Cinxella a facilitar mi dirección postal a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Remedios Sanz Mullor" del Instituto.

Sí

No

**AUTORIZACIÓN PARA CREAR/COMPARTIR PERFILES PERSONALES EN PLATAFORMAS DIGITALES, SIEMPRE PARA USO EDUCATIVO**

**AUTORIZO** al I.E.S.O. Cinxella para compartir perfiles personales.

Sí

No

**AUTORIZACIÓN AL ALUMNO/A A SALIR DEL CENTRO PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DENTRO DE LA MISMA LOCALIDAD**

**AUTORIZO:**

Sí

No

a que mi hijo/a participe en todas las actividades complementarias que se realicen durante el curso académico **2020/2021** dentro de la localidad de Chinchilla (desplazamientos al Auditorio, exposiciones, etc.). Además, me hago responsable de todos los actos en que pueda incurrir mi hijo/a de no tener un comportamiento correcto.

Chinchilla de Montearagón, a ..... de ..... de **2020**  
(FIRMA)

.....