

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

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

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

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 _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2022 /2023 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 2023 / 2024, para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O. **EN EL PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN**

MATERIAS COMUNES Y OPTATIVAS	
Materias comunes	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y tecnológico	9
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Extranjera (Inglés)	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
Materia común de libre elección	
<input type="checkbox"/> Religión	1
En caso de no elegir el alumno/a recibirá Atención educativa en su lugar	
Optativas* (marque del 1 al 5 por orden de preferencia)	
<input type="checkbox"/> Filosofía	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica	2
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas, Danza y Folclore	2

MATERIAS DE OPCIÓN Y PROGRAMAS	
Materia	Horas semanales
Materias de opción (marque del 1 al 4 por orden de preferencia)	
<input type="checkbox"/> Expresión artística	3
<input type="checkbox"/> Francés (Segunda Lengua Extranjera)	3
<input type="checkbox"/> Música	3
<input type="checkbox"/> Tecnología	3

* Se distribuirán por cuestiones de organización, dándose prioridad por orden de matriculación la que desea cursar preferentemente será el 1.

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

En Chinchilla de Montearagón, a _____, de _____, de 2023.
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.

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S.O. CINXELLA