



DATOS PERSONALES

Nombre: <input type="text"/>		Apellidos: <input type="text"/>	
D.N.I.: <input type="text"/> <small>Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIE, PASAPORTE, ETC</small>		SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	N.U.S.S. <input type="text"/> <small>Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL</small>
Estudios aportados <input type="text"/>		E-mail <input type="text"/>	

<p>Correspondencia</p> <p>Correo a <input type="text"/></p> <p>Dirección <input type="text"/></p> <p>Localidad <input type="text"/> C.P. <input type="text"/></p> <p>Provincia <input type="text"/> Tel. <input type="text"/></p>	<p>F. Nacimiento <input type="text"/></p> <p>Lugar <input type="text"/></p> <p>Provincia <input type="text"/></p> <p>País <input type="text"/></p> <p>Nacionalidad <input type="text"/></p>	<p>Hermanos</p> <p>Nº de ellos <input type="text"/></p> <p>Orden que ocupa <input type="text"/></p> <p>Hermano Mayor <input type="checkbox"/></p> <p>F. numerosa Cat. <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

<p>Padre o Tutor <input type="text"/></p> <p>DNI/NIE/Pasaporte <input type="text"/> F. nacimiento <input type="text"/></p> <p>Estudios <input type="text"/> Profesión <input type="text"/></p> <p>Tel. <input type="text"/> Otro Tel. <input type="text"/></p> <p>Nacionalidad <input type="text"/></p> <p>E-mail <input type="text"/></p>	<p>Madre o Tutora <input type="text"/></p> <p>DNI/NIE/Pasaporte <input type="text"/> F. nacimiento <input type="text"/></p> <p>Estudios <input type="text"/> Profesión <input type="text"/></p> <p>Tel. <input type="text"/> Otro Tel. <input type="text"/></p> <p>Nacionalidad <input type="text"/></p> <p>E-mail <input type="text"/></p>
---	--

Domicilio Familiar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>CP</small>	<small>LOCALIDAD</small>	<small>Calle, Plaza, Avda.</small>
			<small>Nº Piso Letra Teléfono</small>

DATOS ACADÉMICOS

Autorización a utilización de datos y fotografía en página web del Centro <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Repite <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
MATERIAS Troncales y específicas		
X HISTORIA DEL MUNDO CONTEMPORANEO (Obligatoria)		
Elegir una <input type="checkbox"/> LATÍN		<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS CS I
Elegir una <input type="checkbox"/> ECONOMÍA <input type="checkbox"/> GRIEGO I <input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL	Elegir una una que no hayas elegido en los bloques anteriores (Marca y escribe su nombre) <input type="text"/>	Elegir una <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Francés (2º idioma) <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y Comunicación

Los abajo firmantes solicitan matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas, además de certificar la veracidad de los datos aportados.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Sólo si ha elegido Religión, cuando el padre, madre o tutor legal y, en su caso, el alumno firman el impreso de matrícula también manifiesta la voluntad de que este reciba enseñanzas de Religión. (Artículo 12.b de la ORDEN EDU/363/2015, de 4 de mayo)

Es obligatorio que este impreso sea firmado por el alumno y uno de sus responsables legales.

En , a de de

Firma del Padre / Madre / Tutor legal

Firma del Alumno