

MATRÍCULA DE 4º DE ESO ENSEÑANZAS ACADÉMICAS

Curso 2016-17

Apellidos:		
Nombre:	DNI/T R:	
Centro de procedencia:		
Fecha y lugar de nacimiento:		
Nacionalidad:		
Domicilio:		
Localidad:	Cod. Postal:	
Teléfono:	Móvil padre:	Móvil madre:
e-mail padres:		
Apellidos y nombre del padre o tutor:		
DNI:		
Apellidos y nombre de la madre o tutora:		
DNI:		
Correspondencia a nombre de:		

_ Asignaturas troncales académicas de opción_dos materias entre:		
Biología y Geología		
Física y Química		
Economía		
Latín		
_ Asignaturas específicas opcionales_una materia de 3 h.y otra de 2 h. entre:		
Educación Plástica, Visual y Audiovisual	3	
Segunda lengua Extranjera -Francés	3	
Música	3	
Tecnología	3	
Cultura Clásica	2	
Filosofía	2	
Artes Escénicas y Danza	2	
Cultura Científica	2	
Tecnologías de la Información y la Comunicación	2	
Materia Troncal no cursada	3	

Marcar con una X la opción elegida

Atención educativa	<input type="checkbox"/>						
Religión católica	<input type="checkbox"/>	Religión evangélica	<input type="checkbox"/>	Religión islámica	<input type="checkbox"/>	Religión judía	<input type="checkbox"/>

_Autorizo al IES Torre de los Espejos la utilización de los datos de carácter personal y de las imágenes de actividades organizadas por el IES en: La aplicación SIGAD (gestión de incidencias, notas, etc. de los alumnos), publicaciones, página web o cualquier otro material del Centro, limitando la autorización al cumplimiento de las finalidades directamente relacionadas con la educación de mi hijo/a. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, acompañado de fotocopia del DNI, dirigido al Director del IES Torre de los Espejos.

Utebo, a de de 2016

SI	NO
----	----

Firma del padre, madre o tutor

Fdo.:



MATRÍCULA DE 4º DE ESO ENSEÑANZAS APLICADAS

Curso 2016-17

Apellidos:		
Nombre:	DNI/T R:	
Centro de procedencia:		
Fecha y lugar de nacimiento:		
Nacionalidad:		
Domicilio:		
Localidad:	Cod. Postal:	
Teléfono:	Móvil padre:	Móvil madre:
e-mail padres:		
Apellidos y nombre del padre o tutor:		
DNI:		
Apellidos y nombre de la madre o tutora:		
DNI:		
Correspondencia a nombre de:		

_ Asignaturas troncales académicas de opción_dos materias entre:		
Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional		
Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial		
Tecnología		
_ Asignaturas específicas opcionales_una materia de 3 h.y otra de 2 h. entre:		
Educación Plástica, Visual y Audiovisual	3	
Segunda lengua Extranjera -Francés	3	
Música	3	
Cultura Clásica	2	
Filosofía	2	
Artes Escénicas y Danza	2	
Cultura Científica	2	
Tecnologías de la Información y la Comunicación	2	
Materia Troncal no cursada	3	

Marcar con una X la opción elegida

Atención educativa

Religión católica

Religión evangélica

Religión islámica

Religión judía

_Autorizo al IES Torre de los Espejos la utilización de los datos de carácter personal y de las imágenes de actividades organizadas por el IES en: La aplicación SIGAD (gestión de incidencias, notas, etc. de los alumnos), publicaciones, página web o cualquier otro material del Centro, limitando la autorización al cumplimiento de las finalidades directamente relacionadas con la educación de mi hijo/a. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, acompañado de fotocopia del DNI, dirigido al Director del IES Torre de los Espejos.

Utebo, a de de 2016

SI NO

Firma del padre, madre o tutor

Fdo.:

