

SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20___ / 20___

4º E.S.O. - P.D.C.

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				NIA
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CONVIVE		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO
<input type="checkbox"/> FAM1 <input type="checkbox"/> FAM2 <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B DATOS DEL FAMILIAR 1		
APELLIDOS, NOMBRE		
<input type="text"/>		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
<input type="text"/>		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C DATOS DEL FAMILIAR 2		
APELLIDOS, NOMBRE		
<input type="text"/>		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
<input type="text"/>		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D DATOS ACADÉMICOS		CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> Repetidor
Materias comunes a cursar en el grupo del Programa de Diversificación Curricular: - Ámbito Lingüístico y Social: · Valenciano: Lengua y Literatura · Lengua Castellana y Literatura · Geografía e Historia - Ámbito Científico: · Matemáticas · Biología y Geología · Física y Química - Ámbito Práctico: · Tecnología y Digitalización · Orientación e Iniciación Profesional		Materias comunes a cursar en el grupo de referencia: - Lengua Extranjera (Inglés) - Educación Física - Ed. en Valores Cívicos y Éticos	
Optativas* (Enumere por orden de preferencia. Sólo se cursará una): <input type="checkbox"/> Comp. Comunicación Oral Inglés <input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Científico) <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Lingüístico y Social) <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Alemán) <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Científico) <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Lingüístico y Social) <input type="checkbox"/> Proyectos Interdisciplinarios		ELIJA UNA OPCIÓN: <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Atención Educativa PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No PERTENECE A LA A.M.P.A. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
* Si, en función de los datos de los que dispone el Centro, se estima conveniente para el alumno, la optativa elegida será cambiada por otra. De igual forma, la materia concedida dependerá de la disponibilidad y del número de matriculados en cada una.			

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que: Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial. La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Calle Irene Villa González, núm. 1, 03183 Torrevieja (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100). Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de los datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

Firma familiar 1

(es obligatoria la firma de ambos)

Firma familiar 2