

## SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20\_\_\_ / 20\_\_\_

### 4º E.S.O.

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

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

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

<b>D DATOS ACADÉMICOS</b>	CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> <b>Repetidor</b>
<b>Materias Troncales:</b>		
- Valenciano: Lengua y Literatura	- Lengua Castellana y Literatura	- Lengua Extranjera (Inglés)
- Geografía e Historia	- Educación Física	- Ed. en Valores Cívicos y Éticos
<input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 3</b>
- Física y Química - Biología y Geología - Matemáticas B	- Física y Química - Tecnología - Matemáticas B	- Latín - Economía y Emprendimiento <input type="checkbox"/> Matemáticas A <input type="checkbox"/> Matemáticas B
<b>Otra materia de opción:</b> (Elija por orden de preferencia de 1 a 6)		
<input type="checkbox"/> Digitalización	<input type="checkbox"/> Expresión Artística	<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional
<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> SLE Francés	<input type="checkbox"/> SLE Alemán
<b>Materias optativas:</b> (Elija por orden de preferencia de 1 a 9)		
<input type="checkbox"/> Proyectos Interdisciplinarios	<input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Científico)	<input type="checkbox"/> Comp. Com. Oral Inglés
<input type="checkbox"/> Filosofía	<input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Ling y Social)	<input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Ling y Social)
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Alemán)	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Francés)	<input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Científico)
ELIJA UNA OPCIÓN: <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos	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

\* 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 Torreveja (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