



CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ,
CULTURA I ESPORT

I.E.S NÚM 26
"COMPLEJO CASA DE LA MISERICÒRDIA"
C/ Casa de la Misericòrdia, 34- 46014, València
46018059.secretaria@edu.gva.es Telf: 96 120 60 85



SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20___ / 20___

1º E.S.O.

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				NIA
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 DATOS DEL FAMILIAR 1		
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

C DATOS DEL FAMILIAR 2		
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

D DATOS ACADÉMICOS	CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> Repetidor
Materias comunes: - Valenciano: Lengua y Literatura - Geografía e Historia - Proyecto Interdisciplinar - Tecnología y Digitalización - Lengua Castellana y Literatura - Educación Física - Biología y Geología - Lengua Extranjera (Inglés) - Matemáticas - Música		
Optativas* (Enumere por orden de preferencia. Sólo se cursará una.): <input type="checkbox"/> Competencia comunicativa Oral en 1ª Lengua Extranjera (Inglés) <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/> Huerto escolar <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo de matemáticas <input type="checkbox"/> Laboratorio de Creación Audiovisual <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo de valencià <input type="checkbox"/> Taller de Relaciones Digitales responsables <input type="checkbox"/> Taller de refuerzo de castellano <input type="checkbox"/> Laboratorio de Artes escénicas		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 Separación, divorcio o situación análoga <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. 26.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 26 Calle Casa de la Misericòrdia, 34 (dirección de correo electrónico: 46018059@edu.gva.es Tfn.: 961 206 085).
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

Firma familiar 2

Firma alumno/a