

TPV BANCO DE LIBROS
 TRANSF BECA

SOLICITUD DE MATRÍCULA 2021/2022

3º ESO

Nº Expediente (Secretaría):



DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DNI	Domicilio	Localidad	
Provincia	Cód. postal		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (municipio y provincia)	Nacionalidad	
Nº de teléfono fijo	Nº de teléfono móvil		

DATOS FAMILIARES			
Nombre y apellidos de la madre/tutora	vive con el/la alumno/a	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DNI Tfnos. móvil / fijo /
Nombre y apellidos del padre/tutor	vive con el/la alumno/a	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DNI Tfnos. móvil / fijo /
E-mail de la madre/tutora	E-mail del padre/tutor		
Otro domicilio en caso de padres separados			
Otro teléfono de contacto (parentesco)	Solicita doble correspondencia (aporta documentación) <input type="checkbox"/>		

DATOS ADADÉMICOS			
Repite curso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas pendientes:
Nuevo/a en el Centro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:

Materias a cursar: Biología y Geología (2h), Física y Química (2h), Geografía e historia (3h), Inglés (3h), Música (3h), Tecnología (3h), Lengua y Literatura (4h), Educación Física (2h), Educación para la ciudadanía y Derechos humanos(1h)

ELEGIR UNA (1h)	ORDINARIO		SOLICITO BILINGÜISMO	
	ELEGIR UNA (3h):		ELEGIR UNA (2h):	
Religión católica	Matemáticas Académicas	<input type="checkbox"/>	Francés	<input type="checkbox"/>
Religión evangélica	Matemáticas Aplicadas	<input type="checkbox"/>	Cultura clásica	<input type="checkbox"/>
Religión islámica			Ini. a la act. emprendedora y empresarial	<input type="checkbox"/>
Religión judía	<input type="checkbox"/> PMAR			
Valores éticos	* Ámbito Científico y Matemático		* Ámbito Lingüístico y Social	
	* Ámbito de Lengua extranjera		* Ámbito Práctico	

Nota: Las optativas serán respetadas siempre que la posibilidad organizativa del Centro lo permita

AUTORIZO la toma y publicación de imágenes del alumno/a. SI NO
Autorizo a mi hijo/a a realizar actividades dentro del municipio de La Muela SI NO

SOY CONOCEDOR de la prohibición de traer teléfonos móviles o dispositivos electrónicos similares al Centro. El alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas quedando enterado/a que su adaptación queda condicionada al cumplimiento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar. El alumnado y familia abajo firmante acepta el R.R.I. (Reglamento de Régimen Interno) y las normas de convivencia del IES La Muela, así como el uso del correo corporativo facilitado por el IES La Muela para actividades docentes.

La Muela, a _____ de _____ de 2021
 (Firma)