

**Educación Secundaria Obligatoria**

**CURSO:**

**3º ESO**

**I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar**

Gregorio Marañón, 2 13002 Ciudad Real  
Tlfn: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es  
www.ies-hernanperezdelpulgar.centros.castillalamancha.es

Imprimir documento

Limpiar formulario

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

Ejemplar para el Centro

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
<b>TUTOR/A 2</b>					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

**RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)**

<b>La patria potestad es</b>	<b>De ambos</b>	<b>La guarda y custodia la ostenta</b>	<b>El padre</b>		
	<b>Del padre</b>		<b>La madre</b>		
	<b>De la madre</b>		<b>Compartida</b>		
<b>Datos del domicilio del tutor que no conviva en el domicilio familiar</b>		<b>Tutor/a_1</b>	<b>Tutor/a_2</b>		
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta	
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente	

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro acompañado del profesorado cuando se realicen, dentro de la localidad de Ciudad Real, actividades complementarias y/o extraescolares organizadas por el centro educativo	<b>SI</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------

**Educación Secundaria Obligatoria**

**CURSO:**

**3º ESO**

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_

Segundo Apellido \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_

Segundo Apellido \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_

Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto.  SÍ  NO

**TRANSPORTE ESCOLAR**

**SÍ NO**

Sólo para alumnos de ESO y FP Básica

Si solicita el transporte escolar se compromete a que el alumno/a cumpla las normas establecidas para el transporte escolar.

**MATERIAS COMUNES**

Horas semanales

Lengua Castellana y Literatura.	4
Inglés.	3
Geografía e Historia.	3
Biología y Geología.	3
Física y Química.	3
Educación Física.	2
Tecnología y digitalización.	2
Matemáticas	4
Educación Plástica, visual y audiovisual	2

**MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)**

**Elegir una** (Numerar de 1 a 3 por orden de preferencia, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro)

Francés 2º idioma	2
Música Activa y Movimiento.	2
Emprendimiento, sostenibilidad y consumo responsable	2

Marque la siguiente casilla si quiere que su hijo/a curse la asignatura de religión

Religión. 1

(Las asignaturas cursadas en inglés son: Biología y Geología, Educación Física y Matemáticas)

Mediante este impreso, formalizan la pre-matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso \_\_\_\_\_, para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real**

**Educación Secundaria Obligatoria**

**CURSO:**

**3º ESO**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

**I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar**

Gregorio Marañón 2. 13002 Ciudad Real  
Tfno: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es

Ejemplar para el Alumno

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
<b>TUTOR/A 2</b>					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

**RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y Copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)**

<b>La patria potestad es</b>	<b>De ambos</b>	<b>La guarda y custodia la ostenta</b>	<b>El padre</b>		
	<b>Del padre</b>		<b>La madre</b>		
	<b>De la madre</b>		<b>Compartida</b>		
<b>Datos del domicilio del tutor que no conviva en el domicilio familiar</b>		<b>Tutor/a_1</b>	<b>Tutor/a_2</b>		
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta	
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente	

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro acompañado del profesorado cuando se realicen, dentro de la localidad de Ciudad Real, actividades complementarias y/o extraescolares organizadas por el centro educativo	<b>SI</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------

**Educación Secundaria Obligatoria**

**CURSO:**

**3º ESO**

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<b>TUTOR/A 2</b>		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto.  SÍ  NO

**TRANSPORTE ESCOLAR**

**SÍ NO**

Sólo para alumnos de ESO y FP Básica

Si solicita el transporte escolar se compromete a que el alumno/a cumpla las normas establecidas para el transporte escolar.

**MATERIAS COMUNES**

**MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)**

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)	
	Horas semanales		Horas semanales
Lengua Castellana y Literatura.	4	<b>Elegir una</b> (Numera de 1 a 3 por orden de preferencia, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro)	
Inglés.	3	Francés 2º idioma	2
Geografía e Historia.	3	Música Activa y Movimiento.	2
Biología y Geología.	3	Emprendimiento, sostenibilidad y consumo responsable	2
Física y Química.	3	Marque la siguiente casilla si quiere que su hijo/a curse la asignatura de religión	
Educación Física.	2	Religión.	1
Tecnología y digitalización	2		
Matemáticas.	4		
Educación Plástica, visual y audiovisual	2		

(Las asignaturas cursadas en inglés son: Biología y Geología, Educación Física y Matemáticas)

Mediante este impreso, formalizan la pre-matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso , para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En ..... a ..... de..... de.....

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real**