

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

3º DIVER

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón, 2 13002 Ciudad Real
Tlfo: 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

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

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

RELLENAR SÓLO EN CASO DE NUEVO INGRESO POR TRASLADO

Nombre del centro educativo	Localidad
-----------------------------	-----------

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

3º DIVER

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.

PROGRAMA BILINGÜE

Si su hijo está cursando el programa bilingüe y desea que abandone el programa marque la siguiente opción

Quiero que mi hijo/a abandone el programa bilingüe

MATERIAS COMUNES

Horas semanales

Ámbito Sociolingüístico.

8

Inglés.

3

Ámbito Científico-Tecnológico.

9

Educación Física.

2

Tecnología y digitalización.

2

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) **Horas semanales**

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 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 DIVER

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón 2. 13002 Ciudad Real
Tlfno: 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

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

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

RELLENAR SÓLO EN CASO EN CASO DE NUEVO INGRESO POR TRASLADO

Nombre del centro educativo	Localidad
-----------------------------	-----------

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

3º DIVER

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.

PROGRAMA BILINGÜE

Si su hijo está cursando el programa bilingüe y desea que abandone el programa marque la siguiente opción

Quiero que mi hijo/a abandone el programa bilingüe

MATERIAS COMUNES

Horas semanales

Ámbito Sociolingüístico.

8

Inglés.

3

Ámbito Científico-Tecnológico.

9

Educación Física.

2

Tecnología y digitalización.

2

Educación Plástica, visual y

audiovisual

2

MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)

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

Horas semanales

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 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