



DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS _____

CIAL: _____

CURSO 2017/18

NOMBRE _____ NIF _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ CP: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ EMAIL: _____

IES GRANADILLA DE ABONA, Crta. A
San Miguel s/n
38011315@gobiernodecanarias.org
922770407

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR: NO SÍ

RUTA: _____

SOLICITA LIBROS DE PRÉSTAMO: NO SÍ

PAGA AMPA: NO SÍ

REPITE: SÍ NO

ALUMNO/A PRESENTA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL: SÍ _____ (Aportar Documentación)

<p>1º ESO <input type="checkbox"/></p> <p>Elegir entre:</p> <p>Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input type="checkbox"/></p> <p>El alumnado cursará las siguientes materias: Materias Troncales: Geografía e Historia, Biología y Geología, Lengua cast. y Literatura, Matemáticas, Primera Lengua extranjera</p> <p>Materias Específicas: Educación Física, Segunda Lengua extranjera, Educación Plástica, Visual y Audiovisual, Tecnología, Religión o Valores éticos</p> <p>Materias libre configuración autonómica: Práctivas comunicativas y creativas</p>	<p>2º ESO <input type="checkbox"/></p> <p>Elegir entre: Religión <input type="checkbox"/> Valores éticos <input type="checkbox"/></p> <p>Propuesto para Programa de Mejora del Aprendizaje y Rendimiento (PMAR): SÍ <input type="checkbox"/></p> <p>El alumnado cursará las siguientes materias: M. Troncales: Geografía e Historia, Física y Química, Lengua castellana y Literatura, Primera Lengua extranjera, Matemáticas</p> <p>M. Específicas: Educación Física, Segunda Lengua extranjera, Religión o Valores éticos, Música, Tecnología</p> <p>M. Libre configuración Autonómica: Prácticas comunicativa y creativas</p>	<p>3º ESO <input type="checkbox"/></p> <p>Elegir entre: Religión <input type="checkbox"/> Valores éticos <input type="checkbox"/></p> <p>Propuesto para PMAR (Programa de Mejora del Aprendizaje y Rendimiento): SÍ Número del 1 al 3 entre:</p> <p>Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/></p> <p>Iniciación a la Act. Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/></p> <p>Elegir entre: Matemáticas E Académicas <input type="checkbox"/> Matemática E Aplicadas <input type="checkbox"/></p> <p>Numerar del 1 al 5 las siguientes materias (sólo cursará dos) por orden de preferencia:</p> <p>Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/></p> <p>Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/></p> <p>Iniciación a la Act. Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/></p> <p>El alumnado cursará las siguientes materias incluyendo las elecciones realizadas.</p> <p>Troncales: Geografía e Historia, Biología y Geología, Física y Química, Lengua, Primera Lengua ext.</p> <p>Específicas: Educación Física, Segunda Lengua Extranjera</p> <p>Libre Configuración: Educación para la Ciudadanía y Derechos Humanos.</p>
<p>MATERIAS PENDIENTES</p>		
<p>NO SE RECOGERÁ NINGÚN IMPRESO DE MATRÍCULA SIN ESTAR COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN DOCUMENTO ANEXO.</p>	<p>SE DEBE CUMPLIMENTAR CON TOTAL EXACTITUD LOS DATOS DE ESTA MATRÍCULA, EN LETRA MAYÚSCULA Y PONIENDO UNA CRUZ DONDE CORRESPONDA</p>	<p>ENTERADO Y CONFORME CON LAS CONDICIONES Y NORMAS DEL CENTRO Y DE LA MATRÍCULA</p> <p>FIRMA: PADRE/MADRE/TUTOR ALUMNO/A MAYOR DE EDAD</p>

PADRE: APELLIDOS Y NOMBRE: _____ NIF: _____ EMAIL: _____

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____ TFNO. MÓVIL: _____

MADRE: _____ NIF: _____ EMAIL: _____

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____ TFNO. MÓVIL: _____

TUTOR/A: APELLIDO Y NOMBRE: _____ NIF: _____ EMAIL: _____

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____ TFNO. MÓVIL: _____

FAMILIA NUMEROSA: SI ___ NO ___ Nº de Miembros de la Unidad familiar: _____ Nº de hermanos/as estudiando en el Centro: _____

CENTRO DONDE ESTUDIÓ EL CURSO ANTERIOR: _____

DIRECCIÓN DEL CENTRO: _____

ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO ANTERIOR: _____

Juro /Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos públicos, salvo que se trate de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño, enseñanzas de idiomas, a efectos de formalizar la matrícula oficial en este Centro. Todo ello a tenor de lo establecido en el art 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007.

En Granadilla de Abona, a _____ de _____ de 20____
FIRMA: _____

Estado Civil de los Padres: Casados _____ Divorciados _____ Viudo/a _____

TUTELA EFECTIVA DEL MENOR: TUTELA MATERNA ___ TUTELA PATERNA ___ TUTELA COMPARTIDA ___

* Presentar sentencia de divorcio o acuerdo de separación donde se refleje dicha situación.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DEL ALUMNADO
___ **NO PADECE ENFERMEDAD** alguna que deba ser conocida por los responsables del centro, al no afectarle a su actividad académica.
___ **SI PADECE ENFERMEDAD** que deba ser conocida por los responsables del Centro, por afectarle a su actividad académica.
(OBLIGATORIO APORTAR CERTIFICADO O INFORMES MÉDICOS)
(Si no se completa se entenderá "NO PADECE ENFERMEDAD")

ALUMNO/A CON DISCAPACIDAD: SI ___
*Obligatorio aportar Certificado o informes médicos.

Autorización de Responsables y/o Alumno/a para poder publicar las imágenes cuando el alumnado aparezca individualmente o en grupo, así como la utilización de redes sociales y correo electrónico en actividades de carácter pedagógico y didáctico, realizadas por el Centro. (Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. Ley 15/1999 de 13 de diciembre sobre la Protección de Datos de Carácter Personal)
AUTORIZA ___ NO AUTORIZA ___
Firma del padre/madre/tutor
(Si no completa se entenderá que "SI SE AUTORIZA")