



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN
CENTROS EDUCATIVOS
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
3º Educación Secundaria Obligatoria
CURSO 2016 / 2017**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

3º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____					
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____				
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) _____		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____			
TUTOR/A 2							
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

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

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR (solamente para alumnos nuevos en el Centro):

El solicitante durante el curso 2015/2016 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro para cursar 3º de ESO durante el curso 2016/17.

MATERIAS TRONCALES GENERALES

Materia		Horas semanales
ELIGE UNA	<input type="checkbox"/> Matemáticas orientadas a las enseñanzas académicas	4
	<input type="checkbox"/> Matemáticas orientadas a las enseñanzas aplicadas	4
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura	5
<input checked="" type="checkbox"/>	Inglés	4
<input checked="" type="checkbox"/>	Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Física y Química	3
MATERIAS ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS		
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología	2
ELIGE UNA	<input type="checkbox"/> Religión Católica	1
	<input type="checkbox"/> Religión Islámica	
	<input type="checkbox"/> Valores Éticos	

MATERIAS ESPECÍFICAS DE OPCIÓN Y LIBRE CONFIGURACIÓN

Materia		Horas semanales
ELIGE UNA	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
	<input type="checkbox"/> Música Activa y Movimiento	
	<input type="checkbox"/> Francés	
SECCIÓN BILINGÜE		
¿Desea cursar sección bilingüe?		
<input type="checkbox"/>	Sí	
<input type="checkbox"/>	No	
TRANSPORTE ESCOLAR		
¿Desea solicitar transporte escolar gratuito?		
<input type="checkbox"/>	Sí (si se marca esta casilla se debe adjuntar el impreso correspondiente facilitado en Secretaría).	
<input type="checkbox"/>	No	

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma