

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) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1				<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____	
TUTOR/A 2				<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
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 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de 1º de DIVERSIFICACIÓN.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico-Tecnológico	9
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Inglés	3

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Atención del Alumnado	1
Optativas. A cursar una (numerar del 1 al 3)	
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Emprendimiento, Sostenibilidad y Consumo Responsable	2
<input type="checkbox"/> Música Activa, Movimiento y Folclore	2

Materias sin superar de cursos anteriores:

Anote las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

En _____, a _____, de _____, de 2024.
Firma