

ALUMNO			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI /NIE /PAS.	FECHA NAC.	LOCALIDAD NAC.	
PROVINCIA	PAÍS	NACIONALIDAD	
E-MAIL		TELF./MÓVIL	

DOMICILIO PARA LA CORRESPONDENCIA			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN	Nº	PISO.PTA.BLOQ.	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

PADRES/TUTORES			
PADRE O TUTOR		DNI/ NIE/ PAS.	
TELÉFONO PAR.	MÓVIL	FECHA NACIMIENTO	
E-MAIL			
Autoriza SIGAD Didáctica (Consulta de notas y faltas on-line)		SI	NO
Vive con el alumno/a		SI	NO
MADRE O TUTORA		DNI/NIE/PAS.	
TELÉFONO PAR.	MÓVIL	FECHA NACIMIENTO	
E-MAIL			
Autoriza SIGAD Didáctica (Consulta de notas y faltas on-line)		SI	NO
Vive con el alumno/a		SI	NO

DATOS ACADÉMICOS	
REPITE SÍ () NO ()	CENTRO DE PROCEDENCIA

Se elige una. Marcad X en la casilla de la izquierda)

<input type="checkbox"/> Matemáticas académicas	<input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas
---	--

MATERIAS ESPECÍFICAS (Se elige una. Marcad X en la casilla de la izquierda)

<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Valores éticos
-----------------------------------	---

MATERIAS ESPECÍFICAS (Se elige una. Marcad X en la casilla de la izquierda)

<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera (Francés)
<input type="checkbox"/> Cultura clásica
<input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial

El alumno firmante solicita matrícula para las materias indicadas.

La presente matrícula tiene carácter provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente y pasarán a formar parte del fichero de estudiantes del IES Santa Emerenciana para la gestión académica y administrativa.

AUTORIZO:

- La utilización de datos, fotografías y videos en la página web del centro y otras formas de divulgación: SÍ () NO ()

- Envío a los padres/madres o tutores legales notificaciones por E-mail: SÍ () NO ()

Teruel, a..... de.....de 2018

Firma