

1º Apellido		2º Apellido		CÓDIGO CENTRO 50001179
Nombre			Sexo (V / M)	Nº EXPEDIENTE
NIF/NIE/PAS		N.U.S.S. (Nº Seguridad Social)		SEGURO ESCOLAR

Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento		
Provincia		País de nacimiento		Nacionalidad
Estudios aportados		Centro de procedencia		
Nº de hermanos (sin incluir al alumno)		Orden que ocupa (el alumno)		Familia numerosa (Si / No)

Contacto

Nombre y apellidos del padre/tutor				NIF/NIE	
Fecha nacimiento		Móvil padre/tutor		e-mail	
Dirección				Teléfono fijo	
Localidad		C.P.		Provincia	
Nombre y apellidos de la madre/tutora				NIF/NIE	
Fecha nacimiento		Móvil madre/tutora		e-mail	
Segunda dirección postal(1)					

(1) Completar las dos direcciones en el caso de que los padres tengan distinto domicilio

Datos para la matrícula (a rellenar por el centro)

Repetidor (Si / No)		Nº de materias pendientes		Transporte escolar (Si / No)	
---------------------	--	---------------------------	--	------------------------------	--

Materias específicas en las que se matricula

Elegir UNA	Latín II (4 h) Matemáticas aplicadas a las CC.SS. II (4 h)	Elegir UNA de 4h o	Fundamentos de Administración y Gestión (4h)
Elegir UNA	Empresa y Diseño de Negocio (4h) Historia del Arte (4h)	UNA de 3h + UNA de 1h	Informática II (3h) Ed. Física (1h) Francés II (3h) + Psicología (3h) Proyecto invest. (1h)
Elegir UNA	Griego II (4 h) Geografía (4 h)		

En Calatayud a ____ de _____ de 20__

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno

El Funcionario

(Sello del centro)

Si el alumno padece alguna enfermedad o trastorno que debamos conocer, a efectos de tomar precauciones o adoptar medidas especiales, rogamos lo informen.

La responsabilidad de los datos es del interesado/a, que deberá anotar correctamente, en letra mayúscula y clara, todos los apartados del impreso.

Con la firma de este documento de matrícula declaro que todos los datos cumplimentados en el presente documento son veraces y en el caso de que alguno variase a lo largo del presente curso académico me comprometo a comunicarlo al Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

Ingreso del Seguro Escolar, 1,12 €, en la cuenta nº ES64 0049 0032 1921 1060 3399

EJEMPLAR PARA EL IES EMILIO JIMENO