

1º PAI (Programa de aprendizaje inclusivo)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	
DATOS ACADEMICOS	
Se incorpora al programa desde:	
6º PRIMARIA Y HABER REPETIDO AL MENOS UN CURSO <input type="checkbox"/> (1)	
1º ESO NO SUPERADO TRAS LA EVALUACIÓN FINAL <input type="checkbox"/> (2)	
MATERIAS EN GRUPO REDUCIDO	MATERIAS CON EL GRUPO DE REFERENCIA
1. Biología y Geología (3h) 2. Geográfica e Historia (3h) 3. Lengua Castellana y Literatura (4h) 4. Matemáticas (4h) 5. Primera Lengua Extranjera (4h) INGLES	4. Educación Física (2h) 5. Música (3h) 6. Educación Plástica (3h) 7. Taller de Lengua (2h) 8. Tutoría (1h) 9. Elegir una: Valores Éticos (1h) <input type="checkbox"/> Religión (1h) <input type="checkbox"/>

La matriculación en este Programa está condicionada a la autorización correspondiente del Servicio Provincial de Educación.

(1) Propuesta razonada del tutor de 6º de Educación Primaria, con el asesoramiento del equipo docente y del Servicio de Orientación, en la evaluación final. Ratificación por el equipo docente del 1º ESO que vaya a impartir docencia en el agrupamiento y del Servicio de Orientación del centro de destino, antes del comienzo de curso.

(2) Propuesta del tutor de 1º ESO, con el asesoramiento del equipo docente y del Servicio de Orientación, tras la evaluación final.



ALUMNO/A					
APELLIDOS				NOMBRE	
DNI / NIE...		FECHA NACIMIENTO		LOCALIDAD NACIM.	
PROVINCIA		PAÍS		NACIONALIDAD	
TELÉFONO		HERMANOS EN ESTE CENTRO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		FAMILIA NUM. : GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>	

DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA					
NOMBRE Y APELLIDOS					
DIRECCIÓN		Nº		PISO/OTROS	
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	

PADRES/TUTORES					
PADRE/TUTOR				DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)			E-Mail		
MADRE/TUTORA				DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)			E-Mail		

TRANSPORTE ESCOLAR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA.: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RUTA Nº LOCALIDAD _____	BECA LIBROS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos y en soporte físico, en la página web, blog, instalaciones del IES VALLE DEL GUADALOPE para fines educativos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
---	--

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

En Calanda, a.....de.....de.....

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del alumno/a (Sello del centro)