

2ºESO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	
DATOS ACADEMICOS	
Repite curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia _____
MATERIAS TRONCALES	MATERIAS ESPECIFICAS
1. Física y Química (3h) 2. Geografía e Historia (3h) 3. Lengua Castellana y Literatura (4h) 4. Matemáticas (4h) 5. Primera Lengua Extranjera (4h) INGLES	6. Educación Física (2h) 7. Tecnología (3h) 8. Educación Plástica (3h) 9. Segunda Lengua Extranjera (2h) ⁽¹⁾ FRANCES 10. Tutoría (1h) 11. Elegir una: Valores Éticos (1h) <input type="checkbox"/> Religión (1h) <input type="checkbox"/>

1. Excepcionalmente, y solo para el alumnado que presente desfase curricular y dificultades generales de aprendizaje, el equipo docente asesorado por el Departamento de Orientación y con el único objeto de facilitar la adquisición de las competencias en comunicación lingüística y matemática, podrá determinar que en lugar de la Segunda Lengua Extranjera el alumno curse **Taller de Lengua y Matemáticas.**

(1) Taller de Matemáticas

(Solo si NO has cursado Francés en 1º de ESO)

ALUMNO/				
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 NO

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

Espacio reservado para el sello del centro.