

3ºESO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	
DATOS ACADÉMICOS	
Repite curso: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MATERIAS TRONCALES	
1. Biología y Geología (2h) 2. Física y Química (2h) 3. Geografía e Historia (3h) 4. Lengua Castellana y Literatura (4h)	5. Primera Lengua Extranjera (3h) INGLÉS 6. Tutoría (1h) 7. Matemáticas (3h)
MATERIAS ESPECÍFICAS	
8. Educación Física (2h) 9. Música (3h) ⁽¹⁾ 10. Tecnología y Digitalización (3h) 11. Segunda Lengua Extranjera (2h) <div style="text-align: right;">FRANCÉS ⁽²⁾ <input type="checkbox"/></div> 12. Educación en Valores Cívicos y Éticos (1h) 13. Elegir una: Atención educativa (1h) <input type="checkbox"/> Religión (1h) <input type="checkbox"/>	⁽²⁾ <i>(Solo si NO cursas Francés debes elegir una de estas materias numeradas de 1 a 3 por orden de preferencia)</i> 11. Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Programación y Robótica <input type="checkbox"/> Economía Social <input type="checkbox"/> <i>(La implantación de estas asignaturas depende de que se matricule el número mínimo de alumnos fijado por el Servicio Provincial de Educación)</i>

1. Si estás interesado en convalidar la materia de Música y estás en condiciones de hacerlo, solicita los impresos en Secretaría.

Si el alumno/a pertenece a una familia en la que los padres han roto sus vínculos y existe una sentencia judicial en la que se regulan las relaciones de ellos con sus hijos, debe aportarse al centro la parte dispositiva de la misma, siempre la última dictada por el juez. Los padres informarán de las modificaciones posteriores que se produzcan.

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

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: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RUTA Nº LOCALIDAD _____	BECA LIBROS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos y en soporte físico (página web, blog, instalaciones del IES VALLE DEL GUADALOPE) para fines educativos. SÍ NO

Autorizo al centro para que facilite a mi hijo/a una cuenta de correo de GSUITE, para fines educativos. SÍ 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.