

1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> 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			

**Domicilio y comunicaciones**

Tipo de domicilio: <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor						Nº de hermanos (sin incluir al alumno)		
Nombre y apellidos						Orden que ocupa (el alumno)		
Dirección						Familia numerosa (Si / No)		
Localidad		C.P.		Provincia				
Teléfono fijo		Móvil		e-mail				
Segunda dirección postal <small>Caso de que los padres tengan distinto domicilio</small>								

**Contacto Familia** (Obligatorio si el alumno es menor de edad)

Nombre y apellidos del padre/tutor				NIF/NIE			
Fecha nacimiento		Móvil padre/tutor		e-mail			
Nombre y apellidos de la madre/tutora				NIF/NIE			
Fecha nacimiento		Móvil madre/tutora		e-mail			

**CICLO FORMATIVO**

- Grado medio       Primero  
 Grado superior       Segundo       Repite       Matrícula parcial

Módulos en los que desea matricularse:

Curso:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Con la firma de este documento de matrícula autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno

**Autorizo** a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

**No autorizo** a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

(Por defecto y para evitar ambigüedades por olvido en la cumplimentación de estos requisitos, esta marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ Firma del padre/tutor      Firma de la madre/tutora      Firma del alumno      El Funcionario (Sello del centro)

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

1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido		CÓDIGO CENTRO 50001179
Nombre			Sexo ( V / M )	
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	
--------------------	--	-----------------------	--

**Domicilio y comunicaciones**

Tipo de domicilio: <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor				Nº de hermanos (sin incluir al alumno)			
Nombre y apellidos						Orden que ocupa (el alumno)	
Dirección						Familia numerosa (Si / No)	
Localidad		C.P.	Provincia				
Teléfono fijo		Móvil		e-mail			
Segunda dirección postal <small>Caso de que los padres tengan distinto domicilio</small>							

**Contacto Familia** (Obligatorio si el alumno es menor de edad)

Nombre y apellidos del padre/tutor			NIF/NIE	
Fecha nacimiento		Móvil padre/tutor	e-mail	
Nombre y apellidos de la madre/tutora			NIF/NIE	
Fecha nacimiento		Móvil madre/tutora	e-mail	

**CICLO FORMATIVO**

- Grado medio       Primero  
 Grado superior       Segundo       Repite       Matrícula parcial

Módulos en los que desea matricularse:

Curso:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Con la firma de este documento de matrícula autorizo a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno

**Autorizo** a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

**No autorizo** a que el nombre y apellidos y la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichos contenidos tengan relación con la actividad del Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.

(Por defecto y para evitar ambigüedades por olvido en la cumplimentación de estos requisitos, esta marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ Firma del padre/tutor      Firma de la madre/tutora      Firma del alumno      El Funcionario (Sello del centro)

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 SOLICITANTE