

CURSO

1º E.S.O. 2º E.S.O. 3º E.S.O.

1 ^{er} Apellido			2º Apellido		
Nombre				Sexo (V / M)	
NIF/NIE/PAS			N.U.S.S. (Nº Seguridad Social)		

CÓDIGO CENTRO 50001179

Nº EXPEDIENTE

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	Programa bilingüismo (Si / No)
Transporte escolar (Si / No)	Ruta	

Materias específicas en las que se matricula

	1º E.S.O.	2º E.S.O.	3º E.S.O.
Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos
Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)	Elegir UNA <input type="checkbox"/> Matemáticas académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas Elegir UNA <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Cultura clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)

(*) Se podrá elegir uno de los dos talleres si el alumno presenta dificultades de aprendizaje y desfase curricular.

Programa para la Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento <input type="checkbox"/>	Programa para la Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento <input type="checkbox"/>
--	--

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, está marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, ___ de _____ de 2017 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.

CURSO

1º E.S.O. 2º E.S.O. 3º E.S.O.

1 ^{er} 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		Programa bilingüismo (Si / No)	
Transporte escolar (Si / No)		Ruta			

Materias específicas en las que se matricula

	1º E.S.O.	2º E.S.O.	3º E.S.O.
Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos	<input type="checkbox"/> Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar Letra <input type="checkbox"/> Valores éticos
Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)	Elegir UNA <input type="checkbox"/> Matemáticas académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas Elegir UNA <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Cultura clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial <input type="checkbox"/> Taller de lengua (*) <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas (*)

(*) Se podrá elegir uno de los dos talleres si el alumno presenta dificultades de aprendizaje y desfase curricular.

Programa para la Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento <input type="checkbox"/>	Programa para la Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento <input type="checkbox"/>
--	--

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, está marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

Calatayud, ___ de _____ de 2017 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.