

1 <sup>er</sup> Apellido	<input type="text"/>	2 <sup>o</sup> Apellido	<input type="text"/>	CÓDIGO CENTRO 50001179	
Nombre	<input type="text"/>		Sexo ( V / M )	<input type="text"/>	Nº EXPEDIENTE .....
NIF/NIE/PAS	<input type="text"/>	N.U.S.S. (Nº Seguridad Social)	<input type="text"/>	SEGURO ESCOLAR .....	

Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Localidad de nacimiento	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País de nacimiento	<input type="text"/>
Estudios aportados	<input type="text"/>	Centro de procedencia	<input type="text"/>

**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)		<input type="text"/>
Nombre y apellidos						Orden que ocupa (el alumno)		<input type="text"/>
Dirección						Familia numerosa (Si / No)		<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>			
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>			
Segunda dirección postal <small>Caso de que los padres tengan distinto domicilio</small>		<input type="text"/>						

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

Nombre y apellidos del padre/tutor			<input type="text"/>	NIF/NIE	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil padre/tutor	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Nombre y apellidos de la madre/tutora			<input type="text"/>	NIF/NIE	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	Móvil madre/tutora	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

**CICLO FORMATIVO**

- Grado medio       Primero  
 Grado superior       Segundo       Repite       Matrícula parcial

Módulos en los que desea matricularse:

Curso:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 )		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 SOLICITANTE