

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	

TUTOR/A 2

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____		Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____	

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20__ / 20__ estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__ , para cursar el Programa de Diversificación Curricular en 3º.

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
☒ Ámbito Lingüístico y Social	8
☒ Ámbito Científico-Tecnológico	9
☒ Tecnología y Digitalización	2
☒ Educación Plática, Visual y Audiovisual	2
☒ Educación Física	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
☐ Ámbito lengua extranjera:: Inglés	3
☐ Ámbito lengua extranjera:: Francés	3

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales
(Marque sólo si desea cursarla)	
☐ Religión	1
Optativas (marque una)	
☐ 2ª Lengua extranjera	2
☐ Emprendimiento, Sostenibilidad y consumo responsable	2
☐ Música Activa, Movimiento y Folclore	2

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: ☐ TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE Nombre del centro