

Los datos de este impreso se tratarán cumpliendo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

## Impreso de Matrícula

Expediente N°:

N° de Orden:

### Datos Personales

|                            |                      |                         |                      |                      |
|----------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre                     | 1er Apellido         | 2º Apellido             | DNI                  | Fecha Nacimiento     |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sexo                       | Lugar de nacimiento  | Provincia de nacimiento | País                 | Nacionalidad         |
| H <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| M <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### Domicilio y datos de contacto

|                             |                      |                      |                      |                             |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Enviar la correspondencia a | Dirección            | Localidad            | Provincia            | C. Postal                   |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Teléfono Familiar           | Móvil Padre/T        | Móvil Madre/T        | Móvil propio         | Correo Electrónico Personal |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |
| Padre/Tutor                 | DNI Padre/Tutor      | Madre/Tutora         | DNI Madre/Tutora     |                             |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |

### Datos Académicos

**Estudios cursados el pasado año**

Curso  Grupo

Centro de Procedencia

Optativa Cursada

Solicita Libros Gratuitos  
 Sí  NO

Repite Curso  
 Sí  NO

### ÁREAS a cursar en 3º de ESO - DIVERSIFICACIÓN

|  |                                      | HORAS SEMANALES |
|--|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Áreas obligatorias a cursar por todos los alumnos:</b>                                  |                                      |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Ámbito SOCIO-LINGÜÍSTICO             | 7               |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Ámbito CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO        | 10              |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Primera Lengua Extranjera: INGLÉS    | 3               |
| <b>Áreas obligatorias con el grupo de referencia:</b>                                      |                                      |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Educación Física                     | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Música                               | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | Educación para la ciudadanía         | 1               |
| <b>A elegir una materia entre:</b>   |                                      |                 |
| <input type="checkbox"/>   | Religión                             | 1               |
| <input type="checkbox"/>   | Historia y Cultura de las Religiones | 1               |
| <b>A elegir una materia, según propuesta del equipo docente del curso anterior, entre:</b> |                                      |                 |
| <input type="checkbox"/>   | Taller de Lengua                     | 2               |
| <input type="checkbox"/>   | Taller de Matemáticas                | 2               |
| <input type="checkbox"/>   | Cultura Clásica                      | 2               |
| <input type="checkbox"/>   | Taller de Desarrollo Creativo        | 2               |

### El alumno

Firma:

**Padre / Madre / Tutor**

Firma:

Andorra, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_