



Curso: 20__/__

Nº Expediente

4º ESO

foto

DATOS PERSONALES ALUMNO			
Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Fecha Nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	País Nacimiento:	
Domicilio:		Localidad:	
Código Postal:	Teléfono Familiar:	Teléfono Móvil alumno:	
Email alumno:		Nº AFILIACION SS::	
Seguro Esc: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Discapacidad:
Transporte Escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Correo a: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>	Móvil para mensajes. Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>	Nº Hermanos:

DATOS FAMILIARES (solo alumnos nuevos o si ha habido alguna modificación)	
Padre:	DNI:
Móvil:	Email:
Madre:	DNI:
Móvil:	Email:
Nuevo en el centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro Procedencia:
Repite Curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas Pendientes:

10 MATERIAS (Horas lectivas: 29+1 de tutoría)			HORAS
TRONCALES 4 materias	GEOGRAFÍA E HISTORIA		3
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA		4
	MATEMÁTICAS ACADÉMICAS o MATEMÁTICAS APLICADAS (según el itinerario elegido)		4
	1ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS		3
TRONCALES DE OPCIÓN 2 materias	ELIGE UN ITINERARIO		4
	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS		
	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A CyT	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A HCS	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A F.P.
	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	LATÍN	TECNOLOGÍA
ESPECÍFICAS 2 obligatorias	FÍSICA Y QUÍMICA	ECONOMÍA	4
	EDUCACIÓN FÍSICA		2
ESPECÍFICAS Marca UNA (si eliges 1 de configuración Autonómica) Marca DOS (si no eliges de configuración Autonómica)	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS		1
	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN		
	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA VISUAL Y AUDIOVISUAL		2
CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA Marca UNA (Si eliges 1 Especifica).	<input type="checkbox"/> MÚSICA		
	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN		2
	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS		
	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE		
	<input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA		
	2ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS		2

La presente solicitud quedará condicionada a la comprobación de los requisitos académicos y a la presentación de la documentación necesaria. Cualquier modificación de los datos declarados, deberá ser comunicada a la Secretaría.

NOTA: Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo, así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Firma del solicitante

Salamanca a ___ de ___ de 20__

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____