

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ 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 _____ Teléfono _____

TUTOR/A 2
 Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre Mujer
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Teléfono _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

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

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:

El solicitante durante el curso anterior estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

Materias Troncales

Historia de España	Inglés II	Lengua castellana y literatura II	Matemáticas II
--------------------	-----------	-----------------------------------	----------------

Materias de Modalidad, elige un itinerario

<input type="checkbox"/>	Itinerario Ciencias e Ingeniería	<input type="checkbox"/>	Itinerario Ciencias de la Salud
Materias troncales de opción		Materias troncales de opción	
<input checked="" type="checkbox"/>	Física	<input checked="" type="checkbox"/>	Biología
<input checked="" type="checkbox"/>	Dibujo técnico I	Elige una entre:	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Geología
Materias Específicas (por orden de prioridad del 1 al 4)			
<input type="checkbox"/>	TIC II	<input type="checkbox"/>	Imagen y sonido
<input type="checkbox"/>	Química (muy recomendable para el itinerario de Ciencias de la Salud)		
Materias Específicas (por orden de prioridad del 1 al 4)			
<input type="checkbox"/>	Tecnología industrial II	<input type="checkbox"/>	CTM
<input type="checkbox"/>	Psicología	<input type="checkbox"/>	Francés

 **RECORDATORIO A LAS FAMILIAS** Por acuerdo del Consejo Escolar del 30 de junio de 2015, se prohíbe el acceso al centro con el teléfono operativo, hacer ostentación y cualquier uso durante el horario lectivo, incluido el recreo.

Autorizo al equipo directivo al uso de imágenes de mi hijo en la Web del Instituto Completar autorización parte posterior.

En _____, a _____ de _____ de _____
 Firma _____

* El alumno quedará inscrito en una materia optativa, respetando sus preferencias y atendiendo las necesidades del Centro solo se impartirá la asignatura si hay un mínimo de 10 alumnos.

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, Cultura y Deportes 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 IES "LA CAÑUELA"