Junta de Castilla y León

4º DIVERSIFICACIÓN

FOTO

IES ISABEL DE CASTILLA

EXPEDIENTE Nº	
CURSO ACADÉMICO	2024-2025

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	1º	2º	
D.N.I / N.I.E.		Nº Seg. Social		Sexo: ☐ F ☐ M	
Fecha nacimiento		Lugar		Provincia	
País nacimiento		Nacionalidad		Tfno. fijo	
Móvil Alumno/a		Email alumno/a NO EDUCACYL			
Domicilio completo				Código Postal	
Nº hermanos/as (incluido el/la alumno/a)		Orden que ocupa		Fam. numerosa	☐ NO ☐ SÍ (1)

Padre o tutor				**Madre o tutora**			
D.N.I / N.I.E.		Nacimiento		D.N.I. / N.I.E.		Nacimiento	
Tfn.Móvil				Tfn.Móvil			
Email				Email			

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite 4º ESO?	¿Es nuevo/a en el centro? En caso positivo, ¿en qué centro y provincia estuvo?	¿Transporte escolar?
☐ NO ☐ SÍ	☐ NO ☐ SÍ	☐ NO ☐ SÍ

10 materias **29 horas lectivas + 1h tutoría**	Materias **Comunes**	Ámbito Científico-Tecnológico			8 horas
		Ámbito Socio-Lingüístico			7 horas
		Ámbito Práctico			2 horas
		Educación Física			2 horas
		Formación y Orientación Personal y Profesional			2 horas
		Primera lengua extranjera: Inglés			3 horas
	Materia **a elegir** (1 materia)	**Elige una**	☐ Religión católica	☐ Medidas de Atención Educ.	1 hora
	Materias de **configuración autonómica** (2 materias)	**Elige una**	☐ Expresión artística	☐ Música	2 horas
		A propuesta del equipo docente en la evaluación inicial, el alumno/a podrá cursar ***Conocimiento del Lenguaje*** *o* ***Conocimiento de Matemáticas***			2 horas

(1) Si el alumno/a es familia numerosa debe aportar: **Fotocopia del Libro de Familia Numerosa.**

Los abajo firmantes declaran que la información se ajusta a la verdad. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En ……, a …….. de …….. de ……

Firma: Padre o Tutor Firma: Madre o Tutora Firma: Alumno/a