

IES ISABEL DE CASTILLA

EXPEDIENTE Nº	
CURSO ACADÉMICO	



DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	1º	2º
DNI/NIE		Nº Seg. social		Sexo
Fecha de nacimiento		Lugar		F
Tlfno. móvil		Tlfno. fijo		M
Domicilio				Provincia
Localidad		Provincia		Email
Nº hermanos (incluido el/la alumno/a)		Orden que ocupa		Código postal
				Transporte
				Sí
				No
				Familia numerosa
				Sí
				No

DATOS FAMILIARES

Padre o tutor		Madre o tutora	
DNI/NIE		DNI/NIE	
Tlfno. móvil		Tlfno. móvil	
Email		Email	
Envío de notificaciones por SMS/email:	Padre	Madre	Correo postal dirigido a:
			Padre
			Madre
Autorización a utilización de datos y fotografías en página web del Centro:	SÍ	NO	

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso	NO	SÍ	
Nuevo en el centro	NO	SÍ	Centro de procedencia
			Curso

MATRÍCULA PARCIAL	MATRÍCULA COMPLETA
Sistemas de gestión ambiental	
Educación para la salud y el medio ambiente	
Control de residuos	
Control y seguridad alimentaria	
Empresa e iniciativa emprendedora	
Inglés para química y salud ambiental	
PROYECTO DE QUÍMICA Y SALUD AMBIENTAL	
FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (FCT)	
Módulos pendientes	
Módulos pendientes	
Módulos pendientes	

(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: Alumno/a