

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA (con mayúsculas)**

|                                       |  |                             |  |   |  |   |                                |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|---|--------------------------------|
| Nombre _____                          |  | DNI - NIE - Pasaporte _____ |  | Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____ |  | <input type="checkbox"/> Hombre             | <input type="checkbox"/> 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 (con mayúsculas)**

|                       |  |                             |  |                                       |                                |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>TUTOR/A 1</b>      |  |                             |  | <input type="checkbox"/> Hombre       | <input type="checkbox"/> Mujer |
| Nombre _____          |  | DNI - NIE - Pasaporte _____ |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ |                                |
| Primer Apellido _____ |  | Segundo Apellido _____      |  | correo electrónico _____              |                                |
| <b>TUTOR/A 2</b>      |  |                             |  | <input type="checkbox"/> Hombre       | <input type="checkbox"/> Mujer |
| Nombre _____          |  | DNI - NIE - Pasaporte _____ |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ |                                |
| Primer Apellido _____ |  | Segundo Apellido _____      |  | correo electrónico _____              |                                |

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (con mayúsculas)**

|                                |                 |                   |                        |                        |              |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|------------------------|------------------------|--------------|
| Calle, Avenida, Plaza... _____ |                 | Nº _____          | Portal _____           | Piso _____             | Puerta _____ |
| Municipio _____                | Provincia _____ | Cod. Postal _____ | Teléfono tutor 1 _____ | Teléfono tutor 2 _____ |              |

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:**

El solicitante durante el curso 2023 /2024 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso **2024 / 2025**, para cursar el **Programa de Diversificación Curricular en 4º de E.S.O.**

| MATERIAS COMUNES              |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| Materia                       | Horas semanales |
| Ámbito Científico-Tecnológico | 9               |
| Ámbito Lingüístico y Social   | 8               |
| Inglés                        | 4               |
| Educación Física              | 2               |

| Materias (marque una)                         | Horas semanales |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Religión             | 1               |
| <input type="checkbox"/> Aprendizaje creativo | 1               |

| MATERIAS                         |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| Materias de opción (marque una)  | Horas semanales |
| <input type="checkbox"/> Música  | 3               |
| <input type="checkbox"/> Francés | 3               |

| Materias optativas (marque una)             | Horas semanales |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Filosofía          | 2               |
| <input type="checkbox"/> Cultura científica | 2               |
| <input type="checkbox"/> Cultura clásica    | 2               |

**NOTA: El centro no puede garantizar grupo en aquellas materias optativas menos solicitadas**

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:

- TRANSPORTE. Parada en \_\_\_\_\_  
 PAGO DEL SEGURO ESCOLAR Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA 1,50€. Pago en efectivo en la secretaría del centro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
 Firma de ambos tutores

*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 y Ciencia 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.*