

# 4º E.S.O.

Curso Académico 20...../20.....

Expediente  
Fecha Matrícula

<b>ALUMNO</b>	
NOMBRE.....1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....	
D.N.I. .... FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO...../.....	
Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.....	
<b>DIRECCIÓN:</b> CALLE..... Nº ..... PISO.....	
LOCALIDAD.....	C.P. .... PROVINCIA .....
TFNO. MÓVIL .....	EMAIL .....

<b>PADRE</b>	
NOMBRE.....1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....	
D.N.I. ....	EMAIL..... TELEFONO .....

<b>MADRE</b>	
NOMBRE.....1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....	
D.N.I. ....	EMAIL..... TELEFONO .....

<b>DATOS FAMILIARES</b>			
FAMILIA NUMEROSA	Nº DE HERMANOS .....	ORDEN QUE OCUPA .....	Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO .....

MATERIAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES:.....  
.....

PROGRAMA BRITISH COUNCIL:      **DATOS ACADÉMICOS:** Repite:  SI     NO    Centro de procedencia: .....

OPCIÓN A: ENSEÑANZAS ACADÉMICAS	OPCIÓN B: ENSEÑANZAS APLICADAS
<b>MATERIAS TRONCALES</b>	
GEOGRAFÍA E HISTORIA LENGUA CAST. Y LITERATURA MATEMÁTICAS ACADÉMICAS	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS    FRANCÉS
GEOGRAFÍA E HISTORIA LENGUA CAST. Y LITERATURA MATEMÁTICAS APLICADAS	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS    FRANCÉS
<b>TRONCALES DE OPCIÓN (4h). Se eligen dos</b>	
BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA ECONOMÍA LATÍN FÍSICA Y QUÍMICA	CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL INICIACIÓN A LA ACT. EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL TECNOLOGÍA
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS 1</b>	
EDUCACIÓN FÍSICA (2h) + Elegir una entre RELIGIÓN O EVS O CE (1h) ..... VALORES ÉTICOS (1h)	
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS 2 Y DE LIBRE CONFIGURACIÓN (2h).</b> Se eligen dos (una de cada bloque o dos del primero) **	
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS</b>	CULTURA CIENTÍFICA CULTURA CLÁSICA MÚSICA EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN
<b>MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN</b>	SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA EDUCACIÓN FINANCIERA PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA TECNOLOGÍA ( Sólo para la opción A: Enseñanzas Académicas ) LITERATURA UNIVERSAL LABORATORIO DE CIENCIAS INICIACIÓN PROFESIONAL (Electricidad)
** Los alumnos con las materias de lengua y/o matemáticas pendiente de cursos anteriores, con el fin de recuperar estas materias, cursarán en este apartado las materias de refuerzo de: Conocimiento del Lenguaje (CLEN) o Conocimiento de las Matemáticas (CMAT), por lo que no cursarán otra materia de libre configuración autonómica.	

NOTA: La impartición de las materias de opción y específicas estará sujeta a la limitación numérica, así como a la disponibilidad del profesorado (ORDEN EDU/362/2014)

**TRANSPORTE (indicar nº de línea)**

**RESIDENCIA**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI ....., (padre/madre/tutor/a)  
y D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI ....., (padre/madre/tutor/a)  
del alumno/a ..... 0

Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a .....  
con DNI ..... en su propio nombre

**CONSIENTE**

**NO CONSIENTE**

Al Centro I.E.S DE ASTORGA el tratamiento de la imagen/voz de su hijo/a, o de mi imagen/voz (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las actividades del centro, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

REVISTA ESCOLAR

PLATAFORMAS DIGITALES

ORLAS

PRENSA ESCRITA/DIGITAL

REDES SOCIALES

En Astorga , a ..... de ..... de 20.....

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a  
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a  
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(Alumno/a de 14 o más años  
Nombre, apellidos y firma)

### INFORMACIÓN SOBRE ALERGIAS

Indique a continuación, en caso de padecer algún tipo de alergias, a qué agentes es alérgico, asimismo, indique si cuenta con informe médico al respecto y si necesita la administración de adrenalina.

ALIMENTICIAS

AMBIENTALES

ANIMALES

INFORME MÉDICO

MEDICAMENTOS

MATERIALES

OTRAS

ADRENALINA

(ESPECIFIQUE):

### DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

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.

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En ASTORGA, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*Progenitor o tutor 1º*

*Progenitor o tutor 2º*

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_