

I.E.S. “FRANCISCO DE ORELLANA” de TRUJILLO (Cáceres)

Datos Personales

|           |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |
|-----------|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|
| ALUMNO/A  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
|           | 1er. Apellido        |  |  |  |  | 2º Apellido          |  |  |  |  | Nombre               |  |  |  |  |
| DOMICILIO | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
|           | Calle                |  |  |  |  | Nº                   |  |  |  |  | Localidad            |  |  |  |  |
| PADRE     | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
|           | 1er. Apellido        |  |  |  |  | 2º Apellido          |  |  |  |  | Nombre               |  |  |  |  |
| MADRE     | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
|           | 1er. Apellido        |  |  |  |  | 2º Apellido          |  |  |  |  | Nombre               |  |  |  |  |

|                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|
| <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
| Fecha Nacimiento     |  |  |  |  | Localidad Nacimiento |  |  |  |  | Provincia Nacimiento |  |  |  |  |
| <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
| Nº D.N.I.            |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |

|                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|
| <input type="text"/>    |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
| Provincia               |  |  |  |  | Código Postal        |  |  |  |  | Teléfono Domicilio   |  |  |  |  |
| <input type="text"/>    |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |
| Teléfono Móvil Alumno/a |  |  |  |  | E-mail Alumno/a      |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |

|                                  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="text"/>             |  |  |  |  | <input type="text"/>        |  |  |  |  | <input type="text"/>            |  |  |  |  |
| 1er. Apellido                    |  |  |  |  | 2º Apellido                 |  |  |  |  | Nombre                          |  |  |  |  |
| Tfno. Móvil <input type="text"/> |  |  |  |  | E-mail <input type="text"/> |  |  |  |  | Fecha Nac. <input type="text"/> |  |  |  |  |
| <input type="text"/>             |  |  |  |  | <input type="text"/>        |  |  |  |  | <input type="text"/>            |  |  |  |  |
| 1er. Apellido                    |  |  |  |  | 2º Apellido                 |  |  |  |  | Nombre                          |  |  |  |  |
| Tfno. Móvil <input type="text"/> |  |  |  |  | E-mail <input type="text"/> |  |  |  |  | Fecha Nac. <input type="text"/> |  |  |  |  |

Datos Académicos

|                                                                                                                                 |  |                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Se matricula por 1ª vez en este Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                 |  | Repite Curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                |  |
| Viene con Traslado de Expediente desde otro Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                     |  | En caso afirmativo indicar el nombre del Centro de procedencia y la localidad: _____ |  |
| Presentó Solicitud de Admisión en este I.E.S. o en el Colegio Adscrito: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Pertenece a la A.M.P.A.: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>     |  |
| Alumno/a con necesidades educativas especiales (ACNEE): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                 |  |                                                                                      |  |

|                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SOLICITA PERTENECER A LA SECCIÓN BILINGÜE (marcar en caso afirmativo): <input type="checkbox"/> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| MATERIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Biología y Geología</li><li>- Educación Física</li><li>- Educación Plástica, Visual y Audiovisual</li><li>- Geografía e Historia</li><li>- Lengua Castellana y Literatura</li><li>- Lengua Extranjera: Inglés</li><li>- Matemáticas</li><li>- Música</li></ul> | <p>Elegir <i>una</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Religión <input type="checkbox"/></li><li>- Atención Educativa <input type="checkbox"/></li></ul> | <p>OPTATIVAS</p> <p>Elegir <i>una</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Segunda Lengua Extranjera: Francés <input type="checkbox"/></li><li>- Digitalización Básica <input type="checkbox"/></li></ul> |

El/La alumno/a abajo firmante, solicita matricularse en las asignaturas arriba indicadas.

En Trujillo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

(Firma del interesado/a o persona que lo represente)

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O.3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercitar en el propio centro así como en la Secretaría General de Educación (Av. Valhondo, s/n, III Milenio, Módulo 5º, 4ª planta, 06800 Mérida).