

# SOBRE DE MATRICULA

## JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo



### Instituto de Educación Secundaria "ÁGORA"

C/ Lima, s/n.

10005 CÁCERES

Tfno: 927 006 716

Fax: 927 006 718

email: [ies.agora@edu.juntaex.es](mailto:ies.agora@edu.juntaex.es) [secretaria@iesagora.es](mailto:secretaria@iesagora.es)

## CICLO FORMATIVO

Por favor, antes de llenar este sobre lea las instrucciones y de esta manera no se expondrá a que se lo devuelvan al entregarlo en Secretaría.

Diurno  Distancia

### Régimen

Vespertino

CURSO ACADÉMICO:  /

### Nº EXPEDIENTE

## Datos para la ficha del alumnado

### Datos identificativos del alumnado

DNI / Pasaporte:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Nacionalidad:  N°SS:

¿SEGURO ESCOLAR?

TRANSPORTE ESCOLAR

SI  NO

RUTA:

### Datos de contacto del alumnado

Tfno:  Tfno. Urgencias:

Correo electrónico:

### Datos de nacimiento del alumnado

Fecha de nacimiento:

Sexo:  Hombre  Mujer

País:

Provincia:

Municipio:

Localidad:

Localidad nacim. Extranjera:

### Se matricula en:

### Estudios aportados:

C.F. GRADO BÁSICO

1º  2º  REPITE

C.F. GRADO MEDIO

1º  2º  REPITE

C.F. GRADO SUPERIOR

1º  2º  REPITE

CURSO ESPECIALIZACIÓN

REPITE

CER. PROFESIONALIDAD

.REPITE

Módulos pendientes:

- 
- 
- 

Para alumnos de 2º plan:

LOE  
 LOMLOE

ESO  BACH  FPII  C.O.U

PRUEBA DE ACCESO: MEDIO

SUPERIOR

OTROS

Centro donde fue obtenido:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal consentimos que los datos personales contenidos en la matrícula puedan ser cedidos a empresas que pretendan contratar alumnos que han terminado sus estudios en este centro también consiento que las fotos personales realizadas en el ámbito educativo puedan ser utilizadas en los medios de comunicación para fines estrictamente de forma educativa.

Fecha

Fdo.: <sup>(1)</sup>

Fdo.: <sup>(1)</sup>

OBSERVACIONES (Sólo para la Secretaría del Centro)

<sup>(1)</sup> Para los menores de edad deben ir firmados por los tutores

## Datos para la ficha del alumnado

### Domicilio del alumnado

¿Alumno emancipado?

Tipo de va:  Domicilio:

Nº:  Esc:  Piso:  Letra:  C.P:

Prov:  Munic:  Localidad :

### Datos Familiares

#### Primer tutor/a

DNI/NIF/NIE Pasaporte. DNI/Pasaporte:

Primer apellido:  Segundo apellido:

Nombre:  Sexo:  Hombre  Mujer

Tfno:  Tfno. Urgencias:  Correo electrónico:

¿Vive en el domicilio familiar? Si No

#### Rellenar sólo en el caso de que tutor/a no viva en el domicilio familiar

Tipo vía:  Domicilio:

Nº:  Esc:  Piso:  Letra:

País:  Prov:  Munic:

Localidad:  Localidad nacim. Extranjera:

C.P.:  Teléfono del domicilio:

#### Segundo tutor/a

DNI/NIF/NIE Pasaporte. DNI/Pasaporte:

Primer apellido:  Segundo apellido:

Nombre:  Sexo:  Hombre  Mujer

Tfno:  Tfno. Urgencias:  Correo electrónico:

¿Vive en el domicilio familiar? Si No

#### Rellenar sólo en el caso de que tutor/a no viva en el domicilio familiar

Tipo vía:  Domicilio:

Nº:  Esc:  Piso:  Letra:

País:  Prov:  Munic:

Localidad:  Localidad nacim. Extranjera:

C.P.:  Teléfono del domicilio:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, y teniendo en cuenta que los datos académicos que se derivan de la presente matrícula, son de uso exclusivo del firmante, mediante este acto de formalización de Matrícula, quedan AUTORIZADOS, los progenitores o tutores legales que se indican en la presente hoja, para que puedan solicitar, durante el tiempo de vigencia de la matrícula que se indica en este "sobre de matrícula", los datos académicos que estimen oportunos. La autorización que se expresa, no supondrá condicionante para que la misma pueda ser revocada en cualquier momento por parte del interesado/a. En el supuesto de no autorizar la cesión de datos que se derivan de la presente matrícula, firmar (Solo mayores de edad)

Fdo.  
Fecha: