



DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

DNI / Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Domicilio habitual: calle o plaza y número		Localidad	Provincia	Código postal
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nacionalidad	
Sexo ▲ Varón ▲ Mujer	Teléfono	Teléfono de urgencias	Repite curso ▲ SI ▲ NO	
Primer tutor: apellidos y nombre		Segundo tutor: apellidos y nombre		
DNI / Pasaporte	Sexo ▲ Varón ▲ Mujer	DNI / Pasaporte	Sexo ▲ Varón ▲ Mujer	
Teléfono	Teléfono de urgencias	Teléfono	Teléfono de urgencias	
Vive en el domicilio familiar: ▲ SI ▲ NO		Vive en el domicilio familiar: ▲ SI ▲ NO		
En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio		En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio		
En caso de separación ¿Quién tiene la custodia?				
Se matricula por primera vez en este centro: ▲ SI ▲ NO		Es familia numerosa: ▲ SI ▲ NO	Ha solicitado beca: ▲ SI ▲ NO	
Si utiliza transporte escolar, indicar el lugar de procedencia:				
Datos médicos (ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN E INFORME MÉDICO):				

MATERIAS COMUNES

<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Extranjera Inglés

MATEMÁTICAS A o B (Elegir una)

<input type="checkbox"/> Matemáticas A	<input type="checkbox"/> Matemáticas B
--	--

ELIGE TRES MATERIAS DE OPCIÓN (sujeto a las posibilidades horarias del centro)

<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés / Portugués)	<input type="checkbox"/> Latín
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Digitalización
<input type="checkbox"/> Física y Química	<input type="checkbox"/> Expresión artística.
<input type="checkbox"/> Economía y emprendimiento	<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional.
<input type="checkbox"/> Música.	<input type="checkbox"/> Tecnología.

ELEGIR UNA MATERIA OPTATIVA: ORDÉNALAS SEGÚN PREFERENCIA (1, 2, 3,4 ,5, 6)

(Se cursará una materia)

<input type="checkbox"/> Introducción a la Filosofía.	<input type="checkbox"/> ODS desde el Área de las Ciencias experimentales.
<input type="checkbox"/> Unión Europea (si no se ha cursado en 3º de ESO)	<input type="checkbox"/> Proyecto Artístico: Artes Escénicas y Danza.
<input type="checkbox"/> Taller de Ajedrez Educativo	<input type="checkbox"/> Historia y Arte de Extremadura y Jerez Cros.

ELIGE UNA MATERIA

<input type="checkbox"/> Atención Educativa	<input type="checkbox"/> Religión Católica
---	--

Quedo enterado/a de que esta solicitud está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Jerez de los Caballeros, a de de 20.....

Firma del interesado o representante