

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

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

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

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

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

D./Dña. _____ **o 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 las enseñanzas de 2º DIVERSIFICACIÓN.

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS	
Materia troncal	Horas	Materia (Elegir una)	Horas
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y Social	8	<input type="checkbox"/> Digitalización	3
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico tecnológico	9	<input type="checkbox"/> Expresión Artística	3
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	4	<input type="checkbox"/> Francés	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral	3
		<input type="checkbox"/> Música	3
		<input type="checkbox"/> Tecnología	3
		Materia (Elegir una)	Horas
		<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
		<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
		<input type="checkbox"/> Filosofía	2
		<input type="checkbox"/> Proyecto Robótica	2
Materia (Elegir una)	Horas		
<input type="checkbox"/> Religión	1		
<input type="checkbox"/> No Religión	1		

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

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

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

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES "Valdehierro"

Autorizo al centro a utilizar la imagen de mi hijo/a con fines educativos, en la página web, en la revista del centro 'La Besana' u otros canales de comunicación oficiales.

SI NO Fdo. _____