

	I.E.S. "NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - ANDÚJAR		 
	PROCESO DE ADMISION Y MATRICULACIÓN	MD8202.08	
	Hojas de datos informáticos	Rev. 4 Fecha: 20-06-2022	

Educación Secundaria Permanente de Adultos:
 1º Presencial **2º Presencial**

 1º Semipresencial **2º Semipresencial** **Foto**

Datos identificativos del alumno	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Nacionalidad:
DNI:	
Fecha de nacimiento:	Edad: Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
País:	Provincia: Municipio:
Localidad:	Localidad nacimiento extranjera:
N.º hermanos:	Lugar que ocupa entre ellos:
Teléfono del alumno:	Correo electrónico del alumno:
Domicilio del alumno	
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Teléfono de contacto:	Teléfono para urgencias:
¿Alumno emancipado?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Datos familiares	
<i>Primer tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:
<i>Segundo Tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:
Situación familiar	
Familia monoparental: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Situación de separación/divorcio: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Situación de acogimiento familiar: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
¿Quién tiene la guardia custodia del menor? <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro:	
Otros datos del alumno	
¿Padece alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Sigue algún tratamiento periódico? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Presenta alergia a medicamentos? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Presenta intolerancias alimenticias? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	

DATOS DE MATRÍCULA - ESPA

¿Repetidor?: Sí No

¿Paga Asociación de Padres?: Sí No Otro hermano

Para alumnos procedentes de otros Centros:

- Últimos estudios realizados: _____
- Centro: _____

<input type="checkbox"/> Nivel I				
Ámbitos	Módulos			
	I	II	III	TODOS
Ámbito científico-tecnológico				
Ámbito de comunicación				
Ámbito social				

<input type="checkbox"/> Nivel II				
Ámbitos	Módulos			
	IV	V	VI	TODOS
Ámbito científico-tecnológico				
Ámbito de comunicación				
Ámbito social				

1. **Ámbito científico-tecnológico:** comprenderá los aspectos básicos del currículo de las materias Matemáticas, incluidas, en el segundo nivel, las Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Académicas y las Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas, Biología y Geología, Física y Química, Tecnología y los aspectos relacionados con la salud y el medio natural recogidos en el currículo de la materia Educación Física.
2. **Ámbito de comunicación:** comprenderá los aspectos básicos del currículo de las materias Lengua Castellana y Literatura, y Primera Lengua Extranjera.
3. **Ámbito social:** comprenderá los aspectos básicos del currículo de las materias Geografía e Historia, Economía, Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial, Cultura Clásica, Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos, Cambios Sociales y Género, y los aspectos de percepción correspondientes en el currículo de las materias Educación Plástica, Visual y Audiovisual, y Música.

* El abajo firmante SOLICITA la equivalencia/convalidación de los siguientes ámbitos:

- Nivel I – Ámbito de Comunicación
- Nivel I – Ámbito Social
- Nivel I – Ámbito científico-tecnológico
- Nivel II – Ámbito de Comunicación
- Nivel II – Ámbito Social
- Nivel II – Ámbito científico-tecnológico

Para ello, se compromete a entregar la siguiente documentación al comienzo del curso:

*El/La abajo firmante AUTORIZA NO AUTORIZA el uso de su voz e imagen con fines educativos por el Centro

Andújar,
Alumno/a o Padre/Madre (en menores de edad)

Fdo.