

**Envíe rellenas y firmadas las hojas número 1 y 2 junto a una fotografía reciente a:**  
**secretaria.sofia.jerez@gmail.com**

**MATRÍCULA**

**EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)**

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

Nº Matricula

<b>1</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO DÍA    MES    AÑO		Nº DE HERMANOS/AS	DNI/NIE
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		TELÉFONO	
		SEXO V   M   NACIONALIDAD	
		(Marque con una X)	
		PROVINCIA	

<b>2</b>	<b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA</b> (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	

<b>3</b>	<b>DATOS DE MATRÍCULA</b>		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		MUNICIPIO	CÓDIGO
Instituto de Educación Secundaria "SOFÍA"		Jerez de la Frontera	
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)		OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)	
1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>
ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO		ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL	
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	<b>Rellenar hoja nº 2</b>		
MATERIAS ESPECÍFICAS			
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN			

Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guarda y custodia:	El/la Funcionario/a:
Fecha: .....	(Sello del centro docente)

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE** .....  
(Denominación del centro docente)

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

<b>MATERIAS</b>	<b>Apellidos y Nombre</b> _____
TRONCALES	Física y Química Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Inglés Matemáticas
ESPECÍFICAS	Educación Física Educación Plástica, Visual y Audiovisual Música Tecnología  <b>A elegir 1 de las siguientes</b> Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> Valores Éticos
LIBRE CONFIGURACIÓN	<b>A elegir 1 de las siguientes (numere por orden de preferencia):</b> <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Cambios Sociales y Género <input type="checkbox"/> Oratoria y debate <input type="checkbox"/> Computación y robótica <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial

	SI	NO
Autoriza la toma y posterior uso educativo y/o informático de las imágenes y audios en las diversas actividades educativas que realice el alumno o alumna		
Solicita comedor en el CEIP Andrés de Ribera. En caso afirmativo acuda al instituto para rellenar el impreso correspondiente		

Si va a hacerse socio del AMPA *Brotos Verdes 21*, realice un ingreso de 20 € poniendo en el concepto el nombre del alumno y el curso. Ejemplo: *Ana Andaluza Andaluza 2º ESO*.

El número de cuenta es:

**ES80 2103 0617 1500 3001 0206**

Envíe el justificante de ingreso junto con este impreso al correo [secretaria.sofia.jerez@gmail.com](mailto:secretaria.sofia.jerez@gmail.com)

La aportación es una por familia. Los asociados al AMPA tienen varias ventajas como ayuda en algunas actividades del centro, descuentos en comercios de la zona (librería, informática), ...

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNADO EN CASOS EXCEPCIONALES, PREVIA COMUNICACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco

Firma padre/madre/tutor
-------------------------

DNI: _____
Fecha: ____ de julio de 2022