

Envíe rellenas y firmadas en pdf las hojas 1 y 2 junto con 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

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
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		SEXO V M NACIONALIDAD	

2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (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):	

3	DATOS DE MATRÍCULA		
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"/>
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN		ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO	ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL
MATERIAS ESPECÍFICAS	Rellenar hoja nº 2		
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.

MATERIAS	Apellidos y Nombre _____	
	<input type="checkbox"/> Orientado a BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> Orientado a FORMACIÓN PROFESIONAL
TRONCALES GENERALES	Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Inglés Matemáticas Académicas	Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Inglés Matemáticas Aplicadas
TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir 2)	<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Latín	<input type="checkbox"/> Ciencias Aplic. a la Act. Profesional <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Tecnología
ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS	Educación Física A elegir 1 de las siguientes Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> Valores Éticos	
ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (Elegir 2)	A elegir 2 de las siguientes (numera por orden de preferencia de 1 a 7): <input type="checkbox"/> Educación Plástica y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y Comunicación <input type="checkbox"/> Tecnología (si no lo ha elegido antes) <input type="checkbox"/> Oratoria y Debate <input type="checkbox"/> Materia troncal no cursada: _____	

	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 4º 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

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