



FOTO

CURSO: 4º ESO

Curso académico 2020-2021

A rellenar por el Centro:

EXPEDIENTE Nº:

GRUPO:

DATOS PERSONALES

Es necesario rellenar TODOS los apartados

ALUMNO/A	APELLIDOS:	NOMBRE:	F. DE NACIMIENTO
DNI/NIE/PASAPORTE:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO: (en mayúsculas)		TELÉFONO MÓVIL	
Tutor 1:	APELLIDOS:	NOMBRE:	F. DE NACIMIENTO
DNI/NIE/PASAPORTE:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO: (en mayúsculas)		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
Tutor 2:	APELLIDOS:	NOMBRE:	F. DE NACIMIENTO
DNI/NIE/PASAPORTE:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO: (en mayúsculas)		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

AUTORIZACIONES

He leído la información sobre política de privacidad en centros docentes de la Comunidad de Madrid que figura en el sobre de matrícula SI <input type="checkbox"/>		
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DEL CENTRO: Autorizo al/la alumno/a para salir del centro durante las horas lectivas acompañado del profesor/a que imparta la materia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CREDENCIALES RAICES/ROBLE: Tiene las credenciales para utilizar la plataforma de comunicación de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Autorizo a que el/la alumno/a abandone el instituto en caso de ausencia del profesor/a de sexta hora de su grupo (únicamente alumnos de 4º ESO y de 1º Bachillerato) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
DECRETO 32/2019. CONVIVENCIA EN LOS CENTROS Art. 42.4/42.5/42.6 Relativo a la introducción de sustancias perjudiciales a la salud y el uso de dispositivos de captación de sonido o imagen.		
En Madrid a	de	de 20
_____	_____	_____
(Firma Tutor 1)	(Firma alumno/a)	(Firma Tutor 2)



ies.forges.madrid@educa.madrid.org

Tfno: 918175930 Fax: 911911472

C.C.: 28078559

CURSO: 4º ESO

Curso académico 2020-2021

ALUMNO/A	APELLIDOS:	NOMBRE:
----------	------------	---------

DATOS ACADÉMICOS

Repite: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:
---	------------------------

MATERIAS

<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ACADÉMICAS	<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS APLICADAS
MATERIAS TRONCALES: Lengua castellana y literatura Primera lengua extranjera: Inglés Geografía e Historia Matemáticas orientadas a enseñanzas académicas MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN: (Seleccione dos)	MATERIAS TRONCALES: Lengua castellana y literatura Primera lengua extranjera: Inglés Geografía e Historia Matemáticas orientadas a enseñanzas aplicadas MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN: (Seleccione una)
<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Física y Química	<input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial
MATERIAS ESPECÍFICAS: Educación física Religión <input type="checkbox"/> o Valores éticos <input type="checkbox"/> (Seleccione una)	
Además cursarán dos materias optativas de entre las siguientes: (Rellene por orden de preferencia, marcando 1, 2, 3, ...)	
<input type="checkbox"/> TEIC: Tecnologías de la Información y la Comunicación <input type="checkbox"/> EPVA: Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Proyectos Tecnológicos <input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera: Francés	<input type="checkbox"/> TEIC: Tecnologías de la Información y la Comunicación <input type="checkbox"/> EPVA: Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera: Francés <input type="checkbox"/> Filosofía

JEFATURA DE ESTUDIOS ASIGNARÁ LA MATERIA OPTATIVA TENIENDO EN CUENTA LAS PREFERENCIAS DEL ALUMNO Y LA DISPONIBILIDAD DE PLAZAS DE LA ASIGNATURA.

El/la alumno/abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opcionales arriba indicadas.

En Madrid, a de de 20

(Firma Tutor 1)

(Firma alumno/a)

(Firma Tutor 2)