

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"
Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054
Fax: 947485495
E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

2022-2023

4º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA APLICADAS

GRUPO

IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS

NÚMERO EXPEDIENTE

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (COMPLETO)	FECHA DE NACIMIENTO
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TFNO. MÓVIL ALUMNO/A	SEXO HOMBRE MUJER
				FAMILIA Nº TOTAL DE HERMANOS

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)

PADRE TUTOR	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
MADRE TUTORA	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO COMUNICACIÓN FALTAS	CORREO ELECTRÓNICO (alumno/a)	
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)			

BURGOS

EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: **LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO**

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

LOCALIDAD:

LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA PAGINA WEB DEL CENTRO)

DATOS DE MATRÍCULA

CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO:	CENTRO DE PROCECENCIA (Localidad/Provincia):	MATERIAS PENDIENTES
-----------------------	---------------	--	---------------------

SE ELIGEN DOS MATERIAS DE LA OPCIÓN QUE SE DESEA CURSAR:

- CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL TECNOLOGÍA
 INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL

SE CURSAN DOS MATERIAS ESPECÍFICAS O UNA ESPECÍFICA Y OTRA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (no se pueden elegir dos de Libre Configuración Autónoma).

La impartición de materias de Libre Configuración Autónoma quedará vinculada a que exista un número mínimo de diez alumnos que las elijan. Por si no saliese la opción deseada, Marcar las materias de Libre Configuración Autónoma valorándolas por de preferencia de 1 al 4.

ESPECÍFICAS	LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	OBLIGATORIO ALUMNOS PMAR
<input type="checkbox"/> TECNO. DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FINANCIERA	<input type="checkbox"/> CONOC. DE LENGUAJE
<input type="checkbox"/> MÚSICA	<input type="checkbox"/> 2º IDIOMA EXTR. FRANCÉS	<input type="checkbox"/> CONOC. DE MATEMÁTICAS
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA	<input type="checkbox"/> 2º IDIOMA EXTR. ALEMÁN	
	<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES ESCÉNICAS	

DESEA CURSAR UNA HORA OPTATIVA DE TALLER DE CONVERSACIÓN DE INGLÉS SI NO

Elige UNA asignatura:

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES ÉTICOS

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años.

Burgos, _____ de _____ de _____

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR

FIRMAS DEL MADRE O TUTORA

FIRMAS DEL ALUMNO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"

Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054

Fax: 947485495

E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

2022-2023	4º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA APLICADAS
GRUPO	IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS
	NÚMERO EXPEDIENTE

DATOS DEL ALUMNO				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (COMPLETO)	FECHA DE NACIMIENTO
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TFNO. MÓVIL ALUMNO/A	SEXO HOMBRE MUJER
				FAMILIA Nº TOTAL DE HERMANOS

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)						
PADRE TUTOR	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
MADRE TUTORA	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO COMUNICACIÓN FALTAS	CORREO ELECTRÓNICO (alumno/a)	
C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)		
		BURGOS				
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO						

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR	LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA PAGINA WEB DEL CENTRO)
LOCALIDAD:	

DATOS DE MATRÍCULA			
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO:	CENTRO DE PROCECENCIA (Localidad/Provincia):	MATERIAS PENDIENTES

ELEGIR LA OPCIÓN QUE SE DESEA CURSAR:	
<input type="checkbox"/> CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA
<input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL	

SE CURSAN DOS MATERIAS ESPECÍFICAS O UNA ESPECÍFICA Y OTRA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA
(no se pueden elegir dos de Libre Configuración Autónoma).

La impartición de materias de Libre Configuración Autónoma quedará vinculada a que exista un número mínimo de diez alumnos que las elijan.
Por si no saliese la opción deseada, Marcar las materias de Libre Configuración Autónoma valorándolas por de preferencia de 1 al 6.

ESPECIFICAS	LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	
<input type="checkbox"/> TECNO. DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FINANCIERA	OBLIGATORIO ALUMNOS PMAR
<input type="checkbox"/> MÚSICA	<input type="checkbox"/> 2º IDIOMA EXTR. FRANCÉS	<input type="checkbox"/> CONOC. DE LENGUAJE
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA	<input type="checkbox"/> 2º IDIOMA EXTR. ALEMÁN	<input type="checkbox"/> CONOC. DE MATEMÁTICAS
	<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES ESCÉNICAS	

DESEA CURSAR UNA HORA OPTATIVA DE TALLER DE CONVERSACIÓN DE INGLÉS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Elige UNA asignatura:	
RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/>

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años.

Burgos, _____ de _____ de _____

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR

FIRMAS DEL MADRE O TUTORA

FIRMAS DEL ALUMNO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____