

## MATRÍCULA EN 3.º DE E. S. O.

**IES**

### DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS ..... NOMBRE ..... DNI .....

FECHA NAC. .... / .... / .... LUGAR NAC. .... PROVINCIA ..... EDAD .....

DOMICILIO: DIRECCIÓN ..... MUNICIPIO .....

C. POSTAL ..... LOCALIDAD .....

TELÉFONOS (Señalar con una X aquellos teléfonos en los que se les pueda localizar fácilmente durante el horario escolar): .....

Domicilio (fijo): ..... Móviles:  ..... /  .....

Trabajo:  ..... /  .....

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE (o tutor legal): ..... DNI .....

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE (o tutor legal): ..... DNI .....

E-MAIL: .....

### OTROS DATOS

CENTRO DE PROCEDENCIA (Alumnos nuevos): ..... REPITE:  SÍ  NO

¿Participa en el Programa de Enseñanza Bilingüe del I. E. S. Muriedas?  SÍ  NO

**Alumnos del Programa de Mejora del aprendizaje y del rendimiento:** marcar este cuadro , y elegir una de las dos MATERIAS ESPECÍFICAS.

**MATERIAS ESPECÍFICAS** (marcar con una X la opción deseada):

- RELIGIÓN
- VALORES ÉTICOS

**Resto de alumnos:** elegir en los dos grupos siguientes.

**1) MATERIAS TRONCALES:** Elegir entre:

- MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS ACADÉMICAS
- MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS APLICADAS

**2) MATERIAS ESPECÍFICAS** (marcar con una X la opción deseada):

- RELIGIÓN  VALORES ÉTICOS

### Para todos los alumnos

#### MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN (AUTONÓMICA Y DEL CENTRO)

(Numerar del 1 al 10 por orden de preferencia: SOLO CURSARÁS UNA)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2.º IDIOMA                                   | <input type="checkbox"/> TALLER DE LENGUA              | <input type="checkbox"/> TALLER DE MATEMÁTICAS   |
| <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA Y LOS DERECHOS HUMANOS  |  | <input type="checkbox"/> PATRIMONIO DE CANTABRIA |
| <input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL |  | <input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA         |
| <input type="checkbox"/> SISTEMAS DE CONTROL Y ROBÓTICA                       | <input type="checkbox"/> TALLER DE CREATIVIDAD MUSICAL | <input type="checkbox"/> REMO                    |

Muriedas, a ..... de ..... de 20 .....

Firma del padre/madre/tutor/tutora Firma del alumno/a

Fdo: .....

Fdo: .....