



DATOS ALUMNO/A									
Apellido 1:			Apellido 2:				Nombre:		
DNI	NIE	Pasaporte	Nº	Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
País de nacimiento:			Provincia:			Municipio:			
Domicilio actual:				Nº	Bloque:	Piso:	Puerta:		
Código Postal:		Municipio:		Provincia:			Seguro Escolar PAGADO:		

DATOS DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 1					DATOS DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 2				
PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1	Convive con el alumno/a: Sí No		PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 2	Convive con el alumno/a: Sí No	
Nombre:			Fecha de nacimiento:		Nombre:			Fecha de nacimiento:	
Apellido 1:			Apellido 2:		Apellido 1:			Apellido 2:	
DNI	NIE	Pasaporte	Nº		DNI	NIE	Pasaporte	Nº	
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:		Teléfono fijo:			Teléfono móvil:	
Correo electrónico:					Correo electrónico:				

AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN					AUTORIZACIÓN IMÁGENES				
Autorizo el envío de información sobre el alumno/a por medios electrónicos o por SMS a los teléfonos que facilito a tal efecto:					Autorizo la exposición y difusión por parte del IES "Juan Ramón Jiménez" de trabajos del alumno/a, fotos y vídeos del mismo/a relativos a la actividad académica en el Instituto y en actividades extraescolares y deportivas, en las publicaciones propias del Centro, (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del instituto, etc.) que, con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el Centro dentro de su actividad educativa.				
SMS:	PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2	Si No				
E-MAIL:	PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2					

HEMOS LEIDO Y CONOCEMOS el documento de normas de convivencia del Centro y expresamos nuestro compromiso de colaborar en su correcto funcionamiento.
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

AUTORIZAMOS la recogida y archivo de datos de nuestro/a hijo/a para tratamiento y utilización en plataformas didácticas y pedagógicas durante las clases.
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

HEMOS LEÍDO Y ACEPTAMOS la política de privacidad de datos del Centro (consultar documentación adjunta y en la web del Centro).
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

DATOS ACADÉMICOS	
Repite curso: Sí No	Centro donde cursó estudios el curso pasado (2019/2020):
Materias pendientes del curso pasado: Sí No	Materias:

MATERIAS TRONCALES:	
<ul style="list-style-type: none"> Historia de España Lengua Castellana y Literatura II Matemáticas II Primera Lengua Extranjera II - Inglés 	<p>Elegir <u>dos</u> materias:</p> <p><i>Dibujo Técnico II</i></p> <p><i>Física</i></p> <p><i>Química</i></p> <p><i>Biología</i></p> <p><i>Geología</i></p>

MATERIAS ESPECÍFICAS	
<p>Se cursarán <u>tres</u> materias de las siguientes, o <u>una</u> materia de las siguientes y <u>una</u> del bloque de troncales no cursada. Elegir por orden de preferencia de 1 a 8 (siendo 1 la de mayor preferencia):*</p>	
<p><i>Ciencias de la Tierra y Medio Ambiente</i></p> <p><i>Francés II</i></p> <p><i>Fundamentos de la Administración y Gestión</i></p> <p><i>Historia de la Música y la Danza</i></p>	<p><i>Psicología</i></p> <p><i>Religión</i></p> <p><i>Tecnologías de la Información y la Comunicación II</i></p> <p><i>Una materia del bloque de Troncales NO CURSADA</i></p>
<p>*Además de los criterios de preferencia, se tendrá en cuenta el número mínimo y máximo de alumnos por grupo.</p>	

Madrid, a ___ de _____ de 2020		
Firma del Padre / Madre / Tutor Legal 1:	Firma del Padre / Madre / Tutor Legal 2:	Firma del Alumno/a: