



(^o de E.S.O.

Curso
2024-2025

Diversificación

Nº de Expediente

Grupo

(A rellenar por el Instituto)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/Pasaporte

Nº Seguridad Social

Sexo

Varón Mujer

Transporte escolar

Correo postal domicilio familiar

Madre/Padre/Tutor/a

Dirección

Localidad

C.P.

Provincia

Teléfono

Fecha de Nac.

Hermanos/as

Lugar

Nº total (él incluido)

Provincia

Orden que ocupa

Nacionalidad

Familia numerosa

Móvil Alumno

e-mail Alumno

Padre o tutor

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail padre

Madre o tutora

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail madre

Observaciones

DATOS ACADÉMICOS

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|
| ¿Repite? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Centro de procedencia | <input type="text"/> | Curso | <input type="text"/> | Grupo | <input type="text"/> |
| Materias Troncales | | Materias Específicas | Materias optativas | | | | |
| Ámbito lingüístico-social | | Expresión Artística | Conocimiento de la Lengua | | | | |
| Ámbito científico-tecnológico | | Música | Conocimiento de las Matemáticas | | | | |
| Ámbito práctico (Tecnología y Digitalización) | | (Elegir una) | (Elegir una) | | | | |
| Lengua extranjera: Inglés | | | | | | | |
| Educación Física | | | | | | | |
| Formación y Orientación Laboral y Profesional | | | | | | | |
| Medidas de Atención Educativa | | | | | | | |
| Religión | | | | | | | |
| (Elegir una) | | | | | | | |

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2024/25 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a _____ de _____ de 2024

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

El/la alumno/a _____

Fecha: _____

Solicita matrícula para el curso 2024/25 en 4º ESO (Diversificación) siempre que reúna los requisitos académicos establecidos. Ha abonado en esta Secretaría la cantidad de 1,20 € en concepto de Seguro Escolar.

Sello del Centro