



C/ Tenerife 21 -35214 - TELDE
 TFN.: 928-13.00.70 FAX: 928-13.00.72
35009346@gobiernodecanarias.org
<http://www.iescasasnuevas.com>

4º E. S. O.
Curso: 2010/11

PEGAR
 FOTO

Nº EXPEDIENTE:
 (a rellenar por el centro)

ESTE IMPRESO SE HA DE RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA O DE IMPRENTA

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: _____

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ	REPETIDOR/A
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TRANSPORTE ESCOLAR (sólo residentes en LA GARITA)

INDICAR LUGAR DE LA PARADA: _____

Relación de Paradas: Ver relación de éstas. Elegir la más próxima a su domicilio.

DATOS DEL ALUMNO/A

N.I.F.:	SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
NOMBRE:	MINUSVALÍA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PRIMER APELLIDO:	Nº SEGURIDAD SOCIAL:
SEGUNDO APELLIDO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA:	MUNICIPIO:	
ISLA:	PROVINCIA:	
PAIS:	NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, ESC., PUERTA):		
CÓDIGO POSTAL:	BARRIO:	MUNICIPIO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONOS MÓVILES: MADRE:	
	PADRE:	OTRO:

DATOS FAMILIARES

PADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:			
	N.I.F.:	FECHA DE NACIMIENTO:		
	ESTADO CIVIL:	ESTUDIOS (*):	PROFESIÓN:	
MADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:			
	N.I.F.:	FECHA DE NACIMIENTO:		
	ESTADO CIVIL:	ESTUDIOS (*):	PROFESIÓN:	
*En estudios colocar el número correspondiente: 0 DESCONOCIDO / 1 ESTUDIOS PRIMARIOS / 2 ESTUDIOS SECUNDARIOS / 3 DIPLOMADOS UNIVERSITARIOS / 4 LICENCIADOS / 5 DOCTORES / 6 SIN ESTUDIOS				
PATRIA POTESTAD:	CONJUNTA <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>

CONTINÚA EN LA PARTE DE ATRÁS ⇒

4º E.S.O.

MARCA CON UNA "X" SOLAMENTE LA OPCIÓN QUE DESEAS MATRICULARTE. (Se atenderá tu petición en razón del número de solicitantes).

<p>OPCIÓN "A" <input type="checkbox"/></p> <p>•BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA •FÍSICA Y QUÍMICA •MATEMÁTICAS B</p>	<p>OPCIÓN "B" <input type="checkbox"/></p> <p>•TECNOLOGÍA •FÍSICA Y QUÍMICA •MATEMÁTICAS B</p>	<p>OPCIÓN "C" <input type="checkbox"/></p> <p>•EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL •MÚSICA •MATEMÁTICAS A</p>	<p>OPCIÓN "D" <input type="checkbox"/></p> <p>• LATÍN •MATEMÁTICAS A</p> <p>Elegir entre:</p> <p><input type="checkbox"/> ALEMÁN</p> <p><input type="checkbox"/> FRANCÉS</p>
---	--	---	--

MARCA CON UNA "X". (Se atenderá tu petición en razón del número de solicitantes).

<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> HISTORIA Y CULTURA DE LAS RELIGIONES
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA	

OPTATIVAS (Se atenderá tu petición en razón del número de solicitantes y oferta final).

OPTATIVA. (Sólo cursarás una).		
Elegir TODAS por orden de preferencia 1,2,3, etc. El orden de petición no implica orden de asignación.		
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Tecnología	<input type="checkbox"/> Informática
<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Física y Química
<input type="checkbox"/> Educación Plástica y Visual	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Latín

Nota: Esta matrícula se considera provisional hasta la comprobación de la veracidad de los datos y documentos aportados. De no ser conforme alguno de ellos, se dispondrá de 10 días a partir del requerimiento, para subsanar las deficiencias. En caso contrario podrá considerarse sin efecto la matrícula.

Telde a _____ de _____ de 2010

FIRMA DEL PADRE o MADRE o TUTOR/A Y ALUMNO/A

FECHAS DE MATRÍCULA

ALUMNOS QUE APRUEBAN todo 3º ó tienen hasta 2 suspendidas,

DE NUESTRO CENTRO

DÍA: 25 DE JUNIO EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

ALUMNOS DE OTROS CENTROS:

DÍA: 22 DE JUNIO al 5 DE JULIO EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

En el mes de septiembre:

DÍA: 1 al 8 de septiembre EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

4º E.S.O.

DOCUMENTACIÓN

ALUMNOS/AS DEL CENTRO:

- 2 COPIAS DEL IMPRESO DE MATRÍCULA, UNA VEZ CUMPLIMENTADO.
- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET
- **Indispensable.-** COPIA DEL D.N.I. DEL ALUMNO/A.

COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 12 €** EN CONCEPTO DE GASTOS DE GESTIÓN DE MATRÍCULA (Acuerdo del Consejo Escolar del Centro).INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

- * COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 1,12 €** EN CONCEPTO DE **SEGURO ESCOLAR.** INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

CUENTA CORRIENTE EN CAJA DE AHORROS: 2052/8083/90/3 5 0 0 0 0 2 1 0 1.

ALUMNOS/AS NUEVOS/AS EN EL CENTRO:

- 2 COPIAS DEL IMPRESO DE MATRÍCULA, UNA VEZ CUMPLIMENTADO.
 - **Indispensable.- COPIA DEL D.N.I. DEL ALUMNO/A Y DE LOS PADRES .**
 - CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO O COPIA DEL DNI SÍ FIGURA DOMICILIO ACTUAL.
 - FOTOCOPIA DE LA PÁGINA DEL LIBRO DE FAMILIA DONDE ESTÉ INSCRITO EL ALUMNO/A.
 - 5 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.
 - CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE NOTAS DEL CURSO 2008/2009, EMITIDA POR EL CENTRO DE
 - PROCEDENCIA, EN LA QUE ACREDITE SI PROMOCIONA O NO DE CURSO.
 - COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 12 €** EN CONCEPTO DE GASTOS DE GESTIÓN DE MATRÍCULA (Acuerdo del Consejo Escolar del Centro). INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A
- * COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 1,12 €** EN CONCEPTO DE **SEGURO ESCOLAR.** INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

CUENTA CORRIENTE EN CAJA DE AHORROS: 2052/8083/90/3 5 0 0 0 0 2 1 0 1.