



IES ANTONIO MACHADO

c/ Aduana vieja 12
42002 SORIA
Tel.: 975 212243/44 FAX: 975225395
e-mail: 42002690@educa.jcyl.es

VINCULANTE
CON COMPROMISO DE MANTENIMIENTO
DE LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA

DATOS PERSONALES	ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento		Provincia de nacimiento	
	Localidad de nacimiento		Dirección		Número		Piso	
	Letra		Código Postal		<i>DOMICILIO: se utilizará a efectos de notificación, coincidiendo con el del responsable 1. Indicar, si procede, otra dirección en el apartado "otra información relevante".</i>			
	Provincia		Dirección		Número		Piso	
	Letra		Código Postal		Teléfono móvil del alumno/a			
	Teléfono fijo del domicilio		Correo electrónico alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)				Nº de hermanos/as, él/ella incluido	
	Nº de orden entre los hermanos/as		Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria			
	RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
	Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Institución <input type="checkbox"/>		¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo electrónico	
Completar estos datos de RESPONSABLE 1 solo si el alumno/a se incorpora por primera vez al centro:		Fecha de nacimiento		Nivel de estudios		Profesión		
RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>		¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo electrónico		
Completar estos datos de RESPONSABLE 2 solo si el alumno/a se incorpora por primera vez al centro:		Fecha de nacimiento		Nivel de estudios		Profesión		

OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE	<i>Información médica, alergias... etc. Información sobre situaciones familiares o sociales, custodia, tutela... Indicar también, si procede, otra dirección diferente de la indicada en los datos personales.</i>
-----------------------------------	--

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	MATERIAS TRONCALES GENERALES	Física y Química (3h)* Geografía e Historia (3h) Lengua Castellana y Literatura (4h) Matemáticas (4h) Lengua Extranjera (3h) Elegir UNA ► <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés
	MATERIAS ESPECÍFICAS	Música (3h)* Cultura Clásica (3h) Educación Física (2h) Religión Valores Éticos (2h) Elegir UNA ► <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos
	MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	Tutoría (1h) Elegir UNA ► <input type="checkbox"/> Francés 2ª lengua <input type="checkbox"/> Inglés 2ª lengua <input type="checkbox"/> Conocimiento de matemáticas** <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje**
	SECCIÓN BILINGÜE EN INGLÉS (opcional)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Notas: * Materias cursadas en Inglés por los alumnos/as de la Sección Bilingüe. ** Solo podrá ser cursada a propuesta del Departamento de Orientación y previa autorización de la Dirección del Centro.		

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes SE COMPROMETEN A: ✓ MANTENER LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA. ✓ FORMALIZAR LA MATRÍCULA EN EL PLAZO QUE SE ESTABLEZCA OFICIALMENTE Y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA.	Responsable 1 o alumno/a mayor de edad	Responsable 2 o alumno/a mayor de edad
		SORIA, a ____ de junio de 2020	