



**CUARTO CURSO DE E.S.O.**

ANTES DE CUMPLIMENTAR EL IMPRESO, LEA ATENTAMENTE LAS INDICACIONES Y LAS NOTAS PIE DE PÁGINA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	Apellidos			DNI		
	Nombre			Fecha de nacimiento		
	Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
	Nombre y DOS apellidos del padre, madre o tutor/a			Nombre y DOS apellidos del padre, madre o tutor/a		
	DNI	Teléfono móvil	Tfno. trabajo	DNI	Teléfono móvil	Tfno. trabajo
	¿Tiene hermanos matriculados en el Centro durante este curso? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿En qué curso y estudios?			¿Padece el alumno enfermedad que requiera precaución especial? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
	Nombre y DOS apellidos para la correspondencia (padre o madre)			Calle, Plaza, Avenida, etc.		
DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA	Bloque	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
	Localidad		Provincia	Tfno. domicilio	Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS	¿Se matricula por primera vez en el Centro? →		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	¿Repite curso?		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
	Materias no superadas el curso anterior →					
	Centro de procedencia →				¿Participa en POLE?	

**LEA ATENTAMENTE ESTAS NOTAS**

**1.No rellene los espacios sombreados.**

Cumplimente **TODOS LOS DATOS** del impreso con letras **MAYÚSCULAS**.

**2.**Indique **quién debe recibir la correspondencia**; pero tenga en cuenta que, con independencia de ello y si no advierte usted por escrito lo contrario, tanto el padre como la madre podrán obtener indistintamente la información verbal y escrita que soliciten sobre los datos académicos del alumno.

**3.**Las **optativas** están condicionadas a un número suficiente de alumnos para formar grupo.

**4.**La formalización y firma de este impreso supone la responsabilidad sobre la **veracidad de los datos** y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro.

La firma del presente impreso de matrícula **autoriza** expresamente al I.E.S. “Félix de Azara” para que a lo largo del curso la **imagen del alumno pueda ser publicada** en medios audiovisuales, de difusión interna o excepcionalmente externa, referidos siempre a actividades propias del Centro.

En caso de que **no autorice** la publicación de imágenes antes mencionadas deberá hacerlo constar por **escrito** remitido a **la Dirección del Centro y presentado ante esta Secretaría.**

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**Firma del padre, madre o tutor legal**

Firmado \_\_\_\_\_

**Cumplimente el reverso →**

## 4º de ESO (Educación Secundaria Obligatoria)

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

### 1). Áreas COMUNES OBLIGATORIAS para todos, 19 horas.

Materias troncales	H	Materias específica y tutoría	H
Geografía e Historia.....	3	Educación Física.....	2
Lengua Castellana y Literatura	4	Tutoría.....	1
Inglés I .....	4		
Matemáticas.....	4		

Elija una	H
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1
<input type="checkbox"/> Religión Católica	1
<input type="checkbox"/> Otra religión ¿Cuál? _____	1

**Matemáticas ACADÉMICAS**

**Matemáticas APLICADAS**

Para realizar cualquier modalidad de Bachillerato es recomendable cursar en 4º Matemáticas académicas, independientemente de las que se hayan cursado 3º.

### 2). Áreas TRONCALES DE MODALIDAD. Elija un grupo, 6 horas

Enseñanzas ACADÉMICAS			Enseñanzas APLICADAS
<b>1</b> <input type="checkbox"/>	<b>2</b> <input type="checkbox"/>	<b>3</b> <input type="checkbox"/>	<b>4</b> <input type="checkbox"/>
Biología y Geología Física y Química	Latín Economía	Biología y Geología Economía	Iniciación Activ. Emprendedora y Empresarial. Ciencias Aplicadas Actividad profesional

### 3). Áreas ESPECÍFICAS. En total 5 horas

H	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS			ENSEÑANZAS APLICADAS
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3	Tecnología.....			<input type="checkbox"/>
3	Ed. Plástica, Visual y Audiovisual.....			<input type="checkbox"/>
3	Francés 2º Idioma.....			<input type="checkbox"/>
3	Música.....			<input type="checkbox"/>
2	Artes Escénicas y Danza.....			<input type="checkbox"/>
2	Cultura Científica.....			<input type="checkbox"/>
2	Cultura Clásica (II).....			<input type="checkbox"/>
2	Filosofía.....			<input type="checkbox"/>
2	Tecnología de la Información y de la Comunicación.....			<input type="checkbox"/>

Observación: señala el orden de preferencia.

#### OBSERVACIONES:

- Debe completarse un total de **3 horas lectivas semanales** de la siguiente manera: el grupo 1 de las materias comprende **19** horas; el grupo 2, **6** horas y el grupo **5** horas.
- En el grupo 3** deben señalarse varias materias con el **número de preferencia (1, 2, 3, 4,...)** en el **cuadro** correspondiente según se desee cursar.
- Para impartir una materia del **grupo 4** se necesita **un mínimo de 10 alumnos** y que la **organización del Centro lo permita**.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma de compromiso del alumno@