

2º  
ESO



XUNTA  
DE GALICIA

INSTITUTO EDUCACIÓN  
SECUNDARIA GONZALO  
TORRENTE BALLESTER



## Matrícula 2º Educación Secundaria Obrigatoria

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos		Nome		DNI-Pasaporte-NIE	Sexo (H/M)
Data de nacemento	País de nacemento	Provincia de nacemento	Localidade - Concello de nacemento		

### TELÉFONO DE URXENCIA

Titular	Teléfono	Extensión
<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor/a <input type="checkbox"/> Outro		

### DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notificar a (escoller un)	Nome		
<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a			
Enderezo		Localidade-Concello	
Provincia	Código Postal	Teléfono fixo	Teléfono móbil

### DATOS DE RESPONSABLES

1º	Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 1	Relación co alumno/a	DNI-Pasaporte-NIE
		<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a	
	Teléfono	Enderezo electrónico	
2º	Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 2	Relación co alumno/a	DNI-Pasaporte-NIE
		<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a	
	Teléfono	Enderezo electrónico	

### DATOS ACADÉMICOS

Centro de Procedencia - Localidade			
Repite Curso?	Promociona por Imperativo Legal?	Materias Pendentes de 1º de ESO	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		
Fai uso de Transporte Escolar?		Autorización do uso da imaxe	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
Solicira Validación por Estudos Musicais?	Solicita Exención en Lingua Galega? (só alumnado estranxeiro, doutra comunidade ou con exención)	Solicita Adaptación/Exención en Educación Física?	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	

### MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

1ª Lingua Estranxeira (elixir unha)	Materia optativa relixiosa (elixir unha)
<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Proxecto competencial

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: \_\_\_\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_