



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
I.E.S. VIRGEN DE LA CARIDAD
LOJA

CURSO 2020/21

ESPA

NIE _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____ DNI _____

FECHA DE NACIMIENTO ___ / ___ / _____ CENTRO DE PROCEDENCIA _____

EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS

Nivel I Semipresencial

Nivel II Semipresencial

ÁMBITOS	NIVEL I				NIVEL II			
	Completo	Mod I	Mod II	Mod III	Completo	Mod IV	Mod V	Mod VI
Científico-Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si es alumnado de algún Centro de Adultos indique cuál:

- Algarinejo
- Alhama de Granada
- Loja
- Montefrío
- Salar
- Villanueva Mesía
- Otro: Indique cuál

Reservado para la Administración (no escriba nada)

HOJA PARA PROCESO DE DATOS**ETAPA EN LA QUE SE MATRICULA ESPA**

Apellidos y nombre del alumno/a _____
 Lugar de Nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
 Correo electrónico: _____ DNI _____
 Dirección (calle, nº, piso) _____
 Población _____ Código Postal _____ Provincia _____
 Teléfono de casa _____

LA SIGUIENTE TABLA SOLO SE RELLENARÁ SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD

Apellidos	y	nombre	del	REPRESENTANTE	LEGAL
1 _____ _____					
DNI _____			Estudios realizados _____		
Telf. móvil: _____		Telf. Trabajo _____		Correo electrónico: _____	
Apellidos	y	nombre	del	REPRESENTANTE	LEGAL
2 _____ _____					
DNI _____			Estudios realizados _____		
Telf. móvil: _____		Telf. Trabajo _____		Correo electrónico: _____	

¿Pertenece al AMPA? _____

Centro de procedencia _____

¿Repite curso? _____ ¿En qué curso y grupo estaba el curso pasado? _____

NIVEL Y ÁMBITOS EN LOS QUE SE MATRICULA

ÁMBITOS	NIVEL I				NIVEL II			
	Completo	Mod I	Mod II	Mod III	Completo	Mod IV	Mod V	Mod VI
Científico-Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Serán impartidas los dos idiomas dependiendo del número de alumnos que opten por cada uno de ellos y de las necesidades derivadas de la ordenación y organización lectiva del Centro)

Da su consentimiento para que reportajes y fotografías de actividades docentes, complementarias y extraescolares en las que participe el alumno/a puedan ser publicados en la página web del IES Virgen de la Caridad. Si no consiente, hágalo constar en la línea de abajo.

En Loja, a _____ de _____ de 2020

Firma del padre, madre o tutor/a

Firma del alumno/a

(Solo si el alumno/a es menor de edad)