

1º ESO □SECCIÓN-□PROGRAMA BILINGÜE Curso 2020/2021

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital		
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE	****	

Comunidad de Madrid

N.I.A.	GRUPO	N° Exp.
DATOS DEL ALUMNO:		
D : 11:1		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
○ DNI/NIE ○ Pasaporte	Fecha nacimiento	Familia numerosa Sexo Mujer
O DIVITILE OT asaporte	recha hacimiento	NO Hombre
Lugar de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad
DATOS PRIMER/A TUTOR /A	:	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
O DNI/NIE O Pasaporte	Nacionalidad	Tfno. urgencia
O DIVITULE OT asaporte	rvacionandad	Tino. urgenera
Teléfono móvil	Correo electrónico	
Domicilio del primer tutor		Cód. Postal
DATOS SEGUNDO/A TUTOR /	'A:	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Timer apenido	Segundo apenido	Nombre
O DNI/NIE OPasaporte	Nacionalidad	Teléfono móvil
Correo electrónico		
Domicilio segundo tutor Cód. Postal		
DATOS ACADÉMICOS:		Repite curso: SÍ NO
Centro de procedencia		Nivel cursado en 2019/2020
Elegir una	Específica ancional (nume	rar par ardan da prafarancia) *
Elegii ulia	Específica opcional (numerar por orden de preferencia) *	
Valores éticos □	2º Idioma: Francés □	Recuperación de Matemáticas
	Taller de Música	
Religión 🗆	Taller de Ajedrez □	Recuperación de Lengua
Firma tutor 1	Firma tutor 2	Fecha:
1 111111 tator 1	. I	Hora:
11=P2		
The state of the s		
		Sello del Centro