

4º de E.S.O (Diversificación)

Grupo: _____

APELLIDOS: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

(escribe con letras mayúsculas)

Fecha de Nacimiento: _____ DNI/NIE: _____

Centro educativo de procedencia: _____

INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/>	REPITE SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	UTILIZARÁ EL <input type="checkbox"/> SÍ TRANSPORTE ESCOLAR <input type="checkbox"/> NO
Indicar materias pendientes:		
MARCA CON X	<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa

ITINERARIOS Y OPCIONES ELEGIDAS

Ámbitos con el grupo reducido de 4º

Ámbito Lingüístico-Social

Ámbito Científico-Matemático

Ámbito Práctico (Tecnología-Digitalización)

Formación y Orientación Personal y Profesional

Materias según elección (escoger 1) ** Expresión artística Música**Optativas**

Conocimiento del Lenguaje y de las Matemáticas

**** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición.**