

Nº de orden:

Enseñanza bilingüe

4º ESO

P.M.A.R.

PROGRAMA DE MEJORA DEL APRENDIZAJE Y EL RENDIMIENTO  
CURSO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Datos Identificativos del alumnado**

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_  
 Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**Datos de contacto del padre, madre o tutor legal**

Tfno: \_\_\_\_\_ Tfno. Urgencias: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos de nacimiento del alumnado**

Fecha nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  Hombre  Mujer  
 País: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Año desde el que reside en España: \_\_\_\_\_

**Domicilio del alumnado**

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 C.P.: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Munic./Local: \_\_\_\_\_

**Datos familiares**

**Primer Tutor**  
 DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Teléfono/Tfno. SMS: \_\_\_\_\_  
 Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
 ¿Vive en el domicilio familiar? SI  NO  Necesita nueva credencial para acceder a YEDRA

**Segundo Tutor**  
 DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Teléfono/Tfno. SMS: \_\_\_\_\_  
 Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
 ¿Vive en el domicilio familiar? SI  NO  Necesita nueva credencial para acceder a YEDRA

**Datos Académicos**

¿Conoce el castellano? SI  NO  Centro de Procedencia: \_\_\_\_\_  
 ¿Ha repetido anteriormente?  ¿Qué curso/s? \_\_\_\_\_ Tfno. del Centro: \_\_\_\_\_  
 ¿Repite?

Asignaturas pendientes:


**MATERIAS A CURSAR**

**TRONCALES DE OPCIÓN OBLIGATORIA**

Tecnología

**ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS**

(Señalar 1 materia)

- Religión  
 Valores Éticos

**ESPECÍFICAS DE ELECCIÓN (Señalar de 1 a 4 por orden de preferencia)**

- Artes Escénicas y Danza  
 Cultura Científica  
 Cultura Clásica  
 Educación Plástica, Visual y Audiovisual  
 Filosofía  
 Música  
 Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial

Puede haber nº limitado de plazas en alguna asignatura (orden de matrícula)

Castro Urdiales, a..... de ..... de .....

Firma del padre/madre o tutor/a