



**I.E.S. CARPE DIEM**

Código de Centro: 28040684

Dirección del Área Territorial de Madrid-Este

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid

## INSTANCIA PARA SOLICITAR EL HISTORIAL ACADÉMICO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Nacido/a el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Con domicilio actual en:

CALLE Y NÚMERO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

Ante el Director de ese Instituto expone:

Que habiendo aprobado el BACHILLERATO en la convocatoria de  
JUNIO / SEPTIEMBRE (táchese lo que NO proceda) del año \_\_\_\_\_

En la MODALIDAD DE \_\_\_\_\_

### SOLICITA

Le sea entregado el correspondiente **HISTORIAL ACADÉMICO DE BACHILLERATO**

Chinchón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Sr. DIRECTOR DEL I.E.S. CARPE DIEM DE CHINCHÓN (MADRID)





**ANEXO I**

D./D.<sup>a</sup> ....., con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº .....,  
que realiza nueva matrícula en segundo curso de Bachillerato, modalidad de: ..... (en  
su caso, vía: .....), en el año académico 20\_\_/20\_\_, solicita matricularse también de  
las materias ya superadas que se relacionan a continuación, renunciando a la calificación final  
obtenida en cada una de ellas:

| MATERIAS DE SEGUNDO CURSO DE BACHILLERATO YA SUPERADAS DE LAS QUE SE<br>MATRICULA DE NUEVO RENUNCIANDO A LA CALIFICACIÓN OBTENIDA ANTERIORMENTE (1) |               |              |
|---|---------------|--------------|
| Materia   | Año académico | Calificación |
|   |               |              |
|   |               |              |
|   |               |              |
|   |               |              |

*(1) Se recogerá la denominación completa de la materia, el año académico al que corresponde la calificación a la que se renuncia y la propia calificación.*

En ....., a ....., de ....., de 2.0\_\_.

(Firma del alumno)

Conforme:

Nombre y firma de los padres  
(En caso de que el alumno sea menor de edad)

SR. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE: \_\_\_\_\_



I.E.S. CARPE DIEM

Código de Centro: 28040684

Dirección del Área Territorial de Madrid-Este

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO

Comunidad de Madrid

## AUTORIZACIÓN RETIRADA DE TÍTULOS, LIBROS DE ESCOLARIDAD Y CALIFICACIONES E HISTORIALES ACADÉMICOS

### Datos de la persona que autoriza:

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Apellidos y nombre                         | D.N.I. (adjuntar fotocopia) |
| Nacido en                                  | Provincia de                |
| Dirección: calle, nº, localidad y teléfono |                             |

### AUTORIZO a:

|                    |   |
|--------------------|---|
| Apellidos y nombre | D.N.I. (presentar original y fotocopia) |
|--------------------|---|

Chinchón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

**Nota:** Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se analizarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitando que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.



SOLICITUD DE CAMBIO DE MATERIA OPTATIVA

El alumno/a .....  
 que ha cursado la materia optativa.....  
 en el grupo ..... del curso..... de .....

SOLICITA cambiar de materia optativa y que se le matricule en la que se  
 especifica: .....

Motivos que alega para el cambio:.....  
 .....  
 .....

Chinchón,.....de ..... de 2012

Fdo: .....

---

Una vez analizada la petición por Jefatura de Estudios, la solicitud ha sido:

- ACEPTADA
- DENEGADA

EL CAMBIO DE OPTATIVA PODRÁ SUPONER EL TRASLADO DE GRUPO.

DEL GRUPO ..... AL GRUPO .....



**I.E.S. CARPE DIEM**

Código de Centro: 28040684

Dirección del Área Territorial de Madrid-Este

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE  
Comunidad de Madrid

---

**SE HACE ENTREGA** (Márquese lo que corresponda)

Al alumno \_\_\_\_\_

A su representante legal \_\_\_\_\_

A persona debidamente autorizada por él \_\_\_\_\_

**DE LA DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA QUE SE ESPECIFICA** (Márquese lo que corresponda)

Historial Académico de Educación Secundaria Obligatoria

Libro de Escolaridad

Certificado de Escolaridad (Art. 15.6 del R.D. 1631/2006)

Chinchón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMADO:

DNI: \_\_\_\_\_