



**DATOS PERSONALES**

<b>Nº de Expediente</b> .....	<b>Apellidos del alumno/a</b>		<b>Nombre del alumno/a</b>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Foto del alumno/a</b> (pegada)	Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<b>D.N.I.</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Lugar de nacimiento</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Provincia de nacimiento</b>	<b>País</b>	<b>Nacionalidad</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Domicilio (calle o plaza, número y piso)</b>			<b>Teléfono tutor 1</b>
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
<b>Población</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Provincia</b>	<b>Teléfono tutor 2</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Apellidos del tutor 1</b>	<b>Nombre del tutor 1</b>	<b>D.N.I.</b>	<b>Correo Electrónico</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Apellidos del tutor 2</b>	<b>Nombre del tutor 2</b>	<b>D.N.I.</b>	<b>Correo Electrónico</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**OTROS DATOS**

¿Tiene hermanos/as matriculados/as en el Centro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indicar el IDIOMA que el/la alumno/a cursó el curso pasado: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés
---	---

**ÁMBITOS COMUNES**

**Ámbito Lingüístico y Social**
 **Ámbito Científico-tecnológico**

**MATERIAS COMUNES PARA TODO EL ALUMNADO**

<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización	• Lengua extranjera: <b>(elegir un idioma)</b> <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés
---	---

**MATERIAS OPTATIVAS**

**Ordenar de 1 a 3 (Se cursa una)**

Segunda Lengua Extranjera  
 Lengua Asturiana y Literatura

Proyecto de Emprendimiento Social o Empresarial

**Elegir una entre:**

Religión  Atención educativa

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.  Mieres, a ..... de ..... de 202..... Firma del solicitante	El/la solicitante ha quedado matriculado/a .  Sello El/la funcionario/a encargado/a
--	---

**LA ELECCIÓN DE MATERIAS SE RESPETARÁ EN FUNCIÓN DE LAS POSIBILIDADES ORGANIZATIVAS DEL CENTRO**