

DATOS PERSONALES

Nº de Expediente	Apellidos del alumno/a		Nombre del alumno/a	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Foto del alumno/a (pegada)	Varón <input type="checkbox"/> Sexo:	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
	Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Provincia de nacimiento	País	Nacionalidad	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Domicilio (calle o plaza, número y piso)			Teléfono
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Población	Código Postal	Provincia	2º Tfno. de contacto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellidos del padre	Nombre del padre	D.N.I.	Correo Electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellidos de la madre	Nombre de la madre	D.N.I.	Correo Electrónico	
<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 cursa actualmente: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés
--	---

MATERIAS OBLIGATORIAS

<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología <input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> Música <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	<ul style="list-style-type: none"> Lengua extranjera: (elegir un idioma) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés Elegir una entre: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos
--	---

Elección de una MATERIA OPTATIVA

<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura	<input type="checkbox"/> Refuerzo de Matemáticas
--	--

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo. Mieres, a de de 201..... Firma del solicitante	El/la solicitante ha quedado matriculado/a . Sello El/la funcionario/a encargado/a
--	---