

DATOS PERSONALES

Nº de Expediente	Apellidos del alumno/a		Nombre del alumno/a	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Foto del alumno/a (pegada)	Sexo:	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
	Varón <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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 tutor 1
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Población	Código Postal	Provincia	Teléfono tutor 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellidos del tutor 1	Nombre del tutor 1	D.N.I.	Correo Electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellidos del tutor 2	Nombre del tutor 2	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 cursó el curso pasado: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés
---	---

MATERIAS COMUNES

<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	<input checked="" type="checkbox"/> Educación en Valores Cívicos y Éticos
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	• Lengua extranjera: (elegir un idioma)
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Francés
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	<input type="checkbox"/> Inglés

MATERIAS OPTATIVAS

<p>Ordenar de 1 a 3 (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera</p> <p><input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto de emprendimiento social o empresarial</p>	<p>• Elegir una entre:</p> <p><input type="checkbox"/> Religión</p> <p><input type="checkbox"/> Atención educativa</p>
---	---

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

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