



Solicitud de matrícula para
1º Bachillerato
CIENCIAS
Curso 20..... / 20.....



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: Varón <input type="checkbox"/>	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)			
<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

¿Repite curso? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Tiene hermanos/as matriculados/as en este centro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, ¿es el/la mayor de ellos/as? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

A rellenar por Secretaría

¿Abonó Seguro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

MATERIAS GENERALES	<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I Lengua extranjera I: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/>	
	MATERIAS DE OPCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química Elegir 1 <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I
MATERIAS ESPECÍFICAS	OPCIÓN A	OPCIÓN B
	<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física Elegir 1 <input type="checkbox"/> Anatomía aplicada <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I	<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> TIC I Elegir 1 <input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I <input type="checkbox"/> Cultura Científica
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, habiendo abonado la cantidad de 1,12 euros por el importe del Seguro Escolar. Sello El/la funcionario/a encargado/a

NOTA: Los alumnos que se matriculen en segundo curso de una asignatura vinculada a una de primero y no cursada, deberán matricularse necesariamente de esa asignatura de primer curso.