



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)			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**

¿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 <b>Elegir 1</b> <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I																								
MATERIAS ESPECÍFICAS	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">OPCIÓN A</th> <th colspan="2">OPCIÓN B</th> </tr> <tr> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> Educación Física</td> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> TIC I</td> </tr> <tr> <td><b>Elegir 1</b></td> <td><b>Elegir 1</b></td> <td><b>Elegir 1</b></td> <td><b>Ordenar de 1 a 3</b> (Se cursa 1)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Anatomía aplicada</td> <td><input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I</td> <td><input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I</td> <td><input type="checkbox"/> Lengua asturiana y literatura I</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I</td> <td><input type="checkbox"/> Cultura Científica</td> <td><input type="checkbox"/> Cultura Científica</td> <td><input type="checkbox"/> Proyecto de investigación</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Religión</td> </tr> </table>		OPCIÓN A		OPCIÓN B		<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física		<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> TIC I		<b>Elegir 1</b>	<b>Elegir 1</b>	<b>Elegir 1</b>	<b>Ordenar de 1 a 3</b> (Se cursa 1)	<input type="checkbox"/> Anatomía aplicada	<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I	<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I	<input type="checkbox"/> Lengua asturiana y literatura I	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Proyecto de investigación				<input type="checkbox"/> Religión
	OPCIÓN A		OPCIÓN B																							
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física		<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> TIC I																								
<b>Elegir 1</b>	<b>Elegir 1</b>	<b>Elegir 1</b>	<b>Ordenar de 1 a 3</b> (Se cursa 1)																							
<input type="checkbox"/> Anatomía aplicada	<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I	<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera I	<input type="checkbox"/> Lengua asturiana y literatura I																							
<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Proyecto de investigación																							
			<input type="checkbox"/> Religión																							
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.