



IMPRESO DE MATRÍCULA
1º BACHILLERATO CIENCIAS
CURSO ACADÉMICO 2017 - 2018
IES PABLO NERUDA

Expediente N°:

DATOS PERSONALES

Nombre:		Apellido 1°:		Apellido 2°:	
D.N.I.:		Sexo H: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>		Correo electrónico:	
Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____		Lugar:		Provincia:	
País:		Nacionalidad:		Familia Numerosa Categoría:	
Nombre del Padre o Tutor:			D.N.I./ N.I.E.:		Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Nacionalidad:		Teléfono móvil:		Teléfono trabajo:	
Nombre del Madre o Tutor:			D.N.I./ N.I.E.:		Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Nacionalidad:		Teléfono móvil:		Teléfono trabajo:	
Dirección domicilio familiar:					
Localidad:		Código Postal:		Teléfono:	

DATOS ACADÉMICOS

Marcar el curso repetido anteriormente: 1º <input type="checkbox"/>				
Para alumnos que proceden de otros centros:	Centro de procedencia: _____		Localidad: _____	Último curso matriculado: _____
<input type="checkbox"/> Deseo recibir las notificaciones de las faltas de asistencia y de las calificaciones por SMS				
Al teléfono de la madre:	_____			
Al teléfono del padre:	_____			
Por e-mail:	_____			
<input type="checkbox"/> Deseo recibir información y convocatorias del centro por correo electrónico				
Dirección de correo electrónico: _____				

Indica qué **asignaturas** eliges:

MODALIDAD/MATERIA	CIENCIAS
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir dos)	<input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES (A elegir 2 o 3 si escoges Amp. Inglés) (Elegir de mayor a menor preferencia de 1 a 4)	<input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I <input type="checkbox"/> TICCO I <input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Lenguaje y práctica musical <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Ampliación de Inglés (a 7ª hora)
---	--	---

La concesión de asignaturas al alumnado está condicionada por los recursos organizativos del Centro.

Autorizo a que la imagen de mi hijo/a aparezca en la página web del Centro con fines educativos:
 Sí No

Firma del Padre y de la Madre o Tutor/a