



DATOS DEL ALUMNO/A

Curso 202_ - 2_

Nº EXPEDIENTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F.	Teléfono
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
¿Se matricula por primera vez en este Centro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Repite curso Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	Nº Seguridad Social
Fecha Nacimiento		Lugar	Provincia	
SI SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ, INDIQUE CENTRO DE PROCEDENCIA			SI VA A REPETIR CURSO EN EL CENTRO, INDIQUE GRUPO EN EL CURSO ACTUAL	

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES:

e-mail padre:			e-mail madre:		
Padre	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F.	Teléfono
Madre	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	N.I.F.	Teléfono

1º Bachillerato – Ciencias y Tecnología

SECCIÓN BILINGÜE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MATERIAS COMUNES	
1. Lengua Castellana y Literatura I	2. Filosofía (ANL para los alumnos bilingües)
3. Educación Física	4. Inglés I
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD	
5. Matemáticas I	
OPCIÓN 1	OPCIÓN 2
6. Tecnología e Ingeniería I <input type="checkbox"/>	6. Biología, Geología y C.A. <input type="checkbox"/>
7. Física y Química <input type="checkbox"/>	7. Física y Química <input type="checkbox"/>
MATERIAS OPTATIVAS	
Se elegirá una optativa de 4 horas (lado izquierdo) o dos optativas de 2 horas (lado derecho)	
8. OPTATIVA DE 4 HORAS (Solo se cursará una, marcar con una X)	8 y 9. OPTATIVAS DE 2 HORAS (Marcar una en cada columna)
Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/>	Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/>
Francés I <input type="checkbox"/>	Finanzas responsables <input type="checkbox"/> Digitalización y Ofimática <input type="checkbox"/>
9/10. Solo se cursará una, marcar con una X.	Religión Católica <input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/>
10/11. Metodología de investigación I (Sólo para los alumnos de Investigación)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORIZAMOS la participación de nuestro hijo/a en las actividades extraescolares y complementarias que se realicen en el centro, en horario lectivo, y en el entorno escolar del mismo.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORIZAMOS la captación, filmación y reproducción de imágenes de nuestro hijo/a, menor de edad, en el contexto del desarrollo de actividades complementarias y extraescolares y su publicación en páginas web y redes sociales del I.E.S., durante su permanencia en el centro



Firmen el apartado a), b) o c) según sea su caso:

a) Declaración jurada para las solicitudes firmadas por los dos progenitores o tutores legales.

Los abajo firmantes, padres o tutores del alumno/a _____, declaran bajo juramento ser ciertos los datos indicados en esta solicitud de matrícula.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

Fdo.:

b) Declaración jurada para las solicitudes firmadas por un solo progenitor o tutor legal.

El abajo firmante padre, madre o tutor/a del alumno/a _____,

declara, bajo juramento:

- Que son ciertos los datos indicados en esta solicitud de matrícula.
- Que presenta la solicitud de matrícula de su hijo/a sin que conste la firma del otro progenitor/a o tutor/a, y que la ausencia de la firma es motivada por las causas que se exponen a continuación:

- Que se compromete a informar al progenitor/a o tutor/a no firmante de la presentación de esta solicitud de matrícula.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

c) Declaración jurada para las solicitudes firmadas por los alumnos/as mayores de edad.

El alumno/a _____, mayor de edad, declara bajo juramento ser ciertos los datos indicados en esta solicitud de matrícula.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: