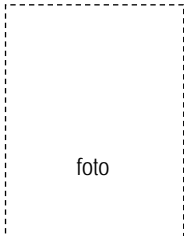




Lucía de Medrano

Curso: 20__/__



Nº Expediente

1º BACHILLERATO CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Fecha Nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	País Nacimiento:	
Domicilio:		Localidad:	
Código Postal:	Teléfono Familiar:	Teléfono Móvil:	
Email:		NUSS:	
Seguro Esc: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Discapacidad:
Transporte Escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Correo a: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>	Móvil para mensajes: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>	Nº Hermanos:

DATOS FAMILIARES (solo alumnos nuevos o si ha habido alguna modificación)

Padre:		DNI:
Móvil:	Email:	
Madre:		DNI:
Móvil:	Email:	

Nuevo en el centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro Procedencia:
Repite Curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas Pendientes:

9 MATERIAS (Horas lectivas: 30)

			HORAS
TRONCALES	GENERALES 3 materias	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I	4
		1ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS I <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS I	3
		FILOSOFÍA	3
MODALIDAD	MATEMÁTICAS I	4	
DE OPCIÓN 2 materias	FÍSICA Y QUÍMICA	4	
	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO I	Elige UNA materia 4	
DE 4 HORAS 1 materia	<input type="checkbox"/> ANATOMÍA APLICADA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL I <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA (si no se ha cogido como troncal de opción) <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO (si no se ha cogido como troncal de opción)	Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>	4
	<input type="checkbox"/> CULTURA CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN I <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA I: <input type="checkbox"/> FRANCÉS I <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS I <input type="checkbox"/> INGLÉS I	Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>	2
	EDUCACIÓN FÍSICA	2	

NOTA: Declaro que la información dada se ajusta a la verdad. (En caso de falsedad en los datos arriba indicados, la matrícula podrá ser anulada)

Salamanca a ____ de ____ de 20__

Firma del solicitante

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____