

Nº Expediente

1º ESO

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:

10 MATERIAS (Horas lectivas: 29+1 de tutoría)		HORAS
MATERIAS TRONCALES 5	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	3
	GEOGRAFÍA E HISTORIA	3
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	4
	MATEMÁTICAS	4
	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS	4
MATERIAS ESPECÍFICAS 4	EDUCACIÓN FÍSICA	2
	EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL	3
	TECNOLOGÍA	3
	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <i>Elige una materia</i>	1
MATERIAS AUTONÓMICAS	2º IDIOMA: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Inglés	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.: _____

Nº Expediente

2º ESO

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:

10 MATERIAS (Horas lectivas: 29+1 de tutoría)		HORAS
MATERIAS TRONCALES 5	FÍSICA Y QUÍMICA	3
	GEOGRAFÍA E HISTORIA	3
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	4
	MATEMÁTICAS	4
	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS	3
MATERIAS ESPECÍFICAS 4	EDUCACIÓN FÍSICA	2
	MÚSICA	3
	CULTURA CLÁSICA	3
	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <i>Elige una materia</i>	2
MATERIA AUTONÓMICA	2º IDIOMA: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Inglés	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.: _____

Nº Expediente

3º ESO

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:

11 MATERIAS (Horas lectivas: 29+1 de tutoría)			HORAS	
TRONCALES 6 materias	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA		2	
	FÍSICA Y QUÍMICA		2	
	GEOGRAFÍA E HISTORIA		3	
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA		4	
	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS ACADÉMICAS <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS APLICADAS		Elige UNA materia	4
	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS			3
ESPECÍFICAS 4 materias	EDUCACIÓN FÍSICA		2	
	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN		Elige UNA materia	1
	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA Y AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA		Cursaras DOS materias. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>	3
				3
CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA 1 materia	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE <input type="checkbox"/> CONTROL Y ROBÓTICA <input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> TALLER DE EXPRESIÓN MUSICAL <input type="checkbox"/> SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS <input type="checkbox"/> INGLÉS		Elige UNA materia <i>Numera todas por orden de preferencia</i>	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.: _____



I.E.S.
Lucía de Medrano

Curso: 20__/__



Nº Expediente

4º ESO

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:

10 MATERIAS (Horas lectivas: 29+1 de tutoría)			HORAS					
TRONCALES 4 materias	GEOGRAFÍA E HISTORIA		3					
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA		4					
	MATEMÁTICAS ACADEMICAS o MATEMÁTICAS APLICADAS (según el itinerario elegido)		4					
	1ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Portugués		3					
TRONCALES DE OPCIÓN 2 materias	ELIGE UN ITINERARIO		4					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ENSEÑANZAS ACADEMICAS</th> <th>ENSEÑANZAS APLICADAS</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ORIENTADO A CyT</td> <td><input type="checkbox"/> ORIENTADO A HCS</td> <td><input type="checkbox"/> ORIENTADO A F.P.</td> </tr> </thead> </table>			ENSEÑANZAS ACADEMICAS		ENSEÑANZAS APLICADAS	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A CyT	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A HCS
	ENSEÑANZAS ACADEMICAS		ENSEÑANZAS APLICADAS					
	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A CyT	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A HCS	<input type="checkbox"/> ORIENTADO A F.P.					
BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	LATÍN	TECNOLOGÍA	4					
FÍSICA Y QUÍMICA	ECONOMÍA	<input type="checkbox"/> CIENC. APLIC. A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> INICIAC. A LA ACTIV. EMPRENDEDORA Y EMPRES.						
ESPECÍFICAS 2 obligatorias	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN FÍSICA	2				
	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN	1				
ESPECÍFICAS UNA (si eliges 1 de configuración Autónoma) DOS (si no eliges ninguna de configuración Autónoma) Numéralas por preferencia	<input type="checkbox"/> CULTURA CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> ED. PLAST. VISUAL Y AUD. <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORM. Y LA COMUNIC.	<input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA <input type="checkbox"/> ED. PLAST. VISUAL Y AUD. <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORM. Y LA COMUNIC.	<input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMAC. Y LA COMUNIC.	2				
	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJES <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA (solo para Enseñanzas Académicas) <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJ.: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Inglés		CURSARÁS UNA (si eliges solo una Especifica) NINGUNA (si eliges dos Especificas) Numera todas por orden de preferencia	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.: _____