



Lucía de Medrano

Curso: 20\_\_/\_\_

Nº Expediente

# 1º BACHILLERATO BIE

## CIENCIAS

foto

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: 35)			HORAS
TRONCALES	GENERALES 3 materias	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I	4
		1ª LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS 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 I (si no se ha cogido como troncal de opción)	Cursarás UNA materia. Numera todas por orden de preferencia	4
DE 2 HORAS 2 materias	2ª LENGUA EXTRANJERA I: <input type="checkbox"/> FRANCÉS I <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS I		2
	EDUCACIÓN FÍSICA		2
B.I.E.	CONF. AUT.	INTRODUCCIÓN AL ALEMÁN	2
	LIBRE DISP.	INGLÉS EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS	3

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.: \_\_\_\_\_