

Nº Expediente

2º ESO

DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Fecha Nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	Pais 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.: _____