

BLOQUE 3 – BACHILLERATO

CIENCIAS

NOCTURNO MODELO A

DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Fecha Nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	País Nacimiento:	
Domicilio:		Localidad:	
Código Postal:	Teléfono Familiar:	Teléfono Móvil:	
Email:		NUSS:	
S. Escolar: 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:

5 MATERIAS (Horas lectivas: 20)			HORAS	
TRONCALES	GENERALES	HISTORIA DE ESPAÑA	4	
	MODALIDAD	MATEMÁTICAS II	4	
	DE OPCIÓN 2 materias	ELIGE UN ITINERARIO		4
		<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> CIENCIAS E INGENIERÍAS	
ESPECÍFICAS	BIOLOGÍA	FÍSICA	4	
	<input type="checkbox"/> GEOLOGÍA <input type="checkbox"/> QUÍMICA	Elige UNA materia		<input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/> QUÍMICA Elige UNA materia
	DE 4 HORAS 1 materia	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA TIERRA Y MEDIOAMBIENTE <input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA FILOSOFÍA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA II: FRANCÉS II		Cursarás UNA materia <i>Numera todas por orden de preferencia</i>

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.: _____