



Curso: 20__/_/___

Nº Expediente

1º ESO

foto

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	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	3
	GEOGRAFÍA E HISTORIA	3
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	4
	MATEMÁTICAS	4
	1ª 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"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <i>Elige una materia</i>	1
MATERIAS AUTONÓMICAS	2ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS	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.: _____



Curso: 20__/_/___

Nº Expediente

2º ESO

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:

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
	1ª 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"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <i>Elige una materia</i>	2
MATERIA AUTONÓMICA	2ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS	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.: _____



Curso: 20__/_/___

Nº Expediente

3º ESO

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: 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	Elige UNA materia	4
	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS APLICADAS		
1ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS			3
ESPECÍFICAS 4 materias	EDUCACIÓN FÍSICA		2
	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS	Elige UNA materia	1
	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA Y AUDIOVISUAL	Elige DOS materias.	3
	<input type="checkbox"/> MÚSICA	Numeradas por orden de preferencia	3
<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA			
CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA 1 materia	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE		Elige UNA materia Numeradas por orden de preferencia
	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS		
	<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"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> PORTUGUÉS		

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

Salamanca a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Firma del padre

Firma de la madre



IES LUCÍA DE MEDRANO

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____



IES LUCÍA DE MEDRANO

Curso: 20__/__

Nº Expediente

4º ESO

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:

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	
	<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"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS	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"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORM. Y LA COMUNIC.	<input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL <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
	CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA 0 ó 1 materia		CURSARÁS UNA (si eliges solo una Específica) NINGUNA (si eliges dos Específicas) 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.: _____