



IES LUCÍA DE MEDRANO

Curso: 20__/__



Nº Expediente

1º BACHILLERATO CIENCIAS

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:

9 MATERIAS (Horas lectivas: 30)			HORAS	
TRONCALES	GENERALES 3 materias	LINGUA CASTELLANA Y LITERATURA I	4	
		1ª LINGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS I <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS 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 (si se cursa con Biología y Geología) <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL I (si se cursa con Dibujo Técnico)	Elige UNA materia	4	
	DE 2 HORAS 2 materias	<input type="checkbox"/> CULTURA CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN I	Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>	2
		2ª LINGUA EXTRANJERA I: <input type="checkbox"/> FRANCÉS I <input type="checkbox"/> INGLÉS I <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS I		
	EDUCACIÓN FÍSICA		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.: _____