



1º BACHILLERATO

CIENCIAS

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO 2017 - 2018
EXPEDIENTE Nº _____
TURNO _____

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	(1º)	(2º)
D.N.I.				SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC				Correo electrónico para contactar (E-mail)	
Estudios aportados					

Correspondencia			Nacimiento		
Correo a			Fecha		
Dirección			Lugar		
Localidad			Provincia		
Provincia		C.P.	País Nacimiento		
Teléfono		Teléfono Móvil	* Nacionalidad		
			Familia Numerosa Categoría		

Padre o Tutor			Madre o Tutora		
D.N.I./N.I.E./Pasaporte		Fecha de nacimiento			Fecha de nacimiento
Nacionalidad			Nacionalidad		
Tfno. Trabajo		Otro Tfno.			Otro Tfno.

Domicilio Familiar	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	Nº	Piso	Letra
---------------------------	------	-----------	------------------------------------	----	------	-------

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Repite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia		Curso		Grupo	
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	--	-------	--	-------	--

Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza
Autorización a utilización de fotografía y vídeos en proyectos del Centro:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

TRONCALES: Filosofía; Lengua y Literatura I; Inglés I; Matemáticas I; Física y Química

TRONCALES DE OPCIÓN:
Elige una: Biología y Geología
 Dibujo Técnico I

ESPECÍFICA OBLIGATORIA: Educación Física

ESPECÍFICA NO OBLIGATORIA: Elige una entre las siguientes: 2ª Lengua extranjera I: Francés
 Tecnología Industrial I
 Tecnologías de la información I
 Materia troncal no cursada: _____

Se respetarán estas preferencias según las posibilidades del centro.

FINALMENTE, ELIGE ENTRE: <input type="checkbox"/> Cultura científica <input type="checkbox"/> Religión	DESEA PERTENECER AL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la página Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe > Bachillerato
--	---

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en la opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

* El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En _____, a _____ de _____ de 201.....

Firma.



1º BACHILLERATO

CIENCIAS

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO 2017 - 2018

EXPEDIENTE Nº

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	(1º)	(2º)	
D.N.I.				SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC				Correo electrónico para contactar (E-mail)		
Estudios aportados						
Correspondencia				Nacimiento		
Correo a			Fecha			
Dirección			Lugar			
Localidad			Provincia			
Provincia			C.P.	País Nacimiento		
Teléfono			Teléfono Móvil	* Nacionalidad		
Padre o Tutor			Madre o Tutora			
D.N.I./N.I.E./Pasaporte			Fecha de nacimiento	D.N.I./N.I.E./Pasaporte		
Nacionalidad			Tfno. Trabajo	Nacionalidad		
Tfno. Trabajo			Otro Tfno.	Tfno. Trabajo		
Domicilio Familiar						
C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.		Nº	Piso	Letra

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Repite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia		Curso		Grupo	
Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza				
Autorización a utilización de fotografía y vídeos en proyectos del Centro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					
TRONCALES: Filosofía; Lengua y Literatura I; Inglés I; Matemáticas I; Física y Química								
TRONCALES DE OPCIÓN:								
Elige una: <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I								
ESPECÍFICA OBLIGATORIA: Educación Física								
ESPECÍFICA NO OBLIGATORIA: Elige una entre las siguientes: <input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera I: Francés <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I <input type="checkbox"/> Tecnologías de la información I <input type="checkbox"/> Materia troncal no cursada: _____								
Se respetarán estas preferencias según las posibilidades del centro.								
FINALMENTE, ELIGE ENTRE: <input type="checkbox"/> Cultura científica <input type="checkbox"/> Religión				DESEA PERTENECER AL GRUPO BILINGÜE <input type="checkbox"/> SI				
En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la página Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe > Bachillerato								

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en la opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

* El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En , a de de 201.....

Firma.