



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar tres (sin pegar)	TRANSPORTE ESCOLAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (adjuntar solicitud)
	Número de expediente <input type="text"/>

**4º E. S. O.**  
**(OPCIÓN ENSEÑANZAS ACADÉMICAS)**  
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO:  
CENTRO   
CURSO  GRUPO

DNI (Adjuntar fotocopia)  FECHA DE NACIMIENTO  EDAD  LUGAR DE NACIMIENTO

**PRIMER IDIOMA**  INGLÉS  FRANCÉS

RELIGIÓN  VALORES ÉTICOS (elegir una)

**SECCIÓN BILINGÜE EL CURSO ANTERIOR**  sí  NO

**(LA ELECCIÓN DE ASIGNATURAS SE RESPETARÁ EN FUNCIÓN DE LAS POSIBILIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL CENTRO)**

Asignaturas evaluadas negativamente el curso anterior:  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**ITINERARIO A**  
**MATERIAS TRONCALES:**  
BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA / FÍSICA Y QUÍMICA

Elegir una, numerando según preferencia:

**MATERIAS ESPECÍFICAS**

FILOSOFÍA  
 LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA  
 TALLER DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL  
 TECNOLOGÍA INF. Y COMUNICACIÓN

-----

Elegir una, numerando según preferencia:

CULTURA CIENTÍFICA  
 FRANCÉS 2ª LENGUA EXTRANJERA  
 TECNOLOGÍA

**ITINERARIO B**  
**MATERIAS TRONCALES:**  
ECONOMÍA / LATÍN

Elegir una, numerando según preferencia:

**MATERIAS ESPECÍFICAS**

ARTES ESCÉNICAS Y DANZA  
 FILOSOFÍA  
 TECNOLOGÍA INF. Y COMUNICACIÓN  
 LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA  
 TALLER DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL

-----

Elegir una, numerando según preferencia:

CULTURA CLÁSICA  
 ED. PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL  
 FRANCÉS 2ª LENGUA EXTRANJERA  
 MÚSICA

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS  NOMBRE

DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)

POBLACIÓN  CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA

TELÉFONO FIJO (padres/tutores)  TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)  CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR  DNI

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA  DNI

Miercoles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor/tutora