



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 APLICADAS)**  
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: ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	<b>MATERIAS TRONCALES (2)</b> (numerar por orden de preferencia) <input type="checkbox"/> CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL <input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA	<b>MATERIAS ESPECÍFICAS (2)</b> (numerar por orden de preferencia) <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA <input type="checkbox"/> ENERGÍAS RENOVABLES, RECICLAJE Y MEDIO AMBIENTE (no con Asturiano)
---	---	---

**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

Mieres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor/tutora