



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar tres (sin pegar)	Número de expediente	Asignaturas pendientes de 1º	2º BACHILLERATO (MODALIDAD ARTES) ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO: CENTRO <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> GRUPO <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

PRIMER IDIOMA INGLÉS FRANCÉS

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

ITINERARIO A
ASIGNATURAS TRONCALES
CULTURA AUDIOVISUAL II
DISEÑO
FUNDAMENTOS DEL ARTE II

ITINERARIO B
ASIGNATURAS TRONCALES
ARTES ESCÉNICAS
CULTURA AUDIOVISUAL II
FUNDAMENTOS DEL ARTE II

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS (elegir una sola opción)

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS (elegir una sola opción)

<input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elegir <u>una</u> , numerándolas por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elegir <u>una</u> , numerándolas por orden de preferencia)
<input type="checkbox"/> DIBUJO ARTÍSTICO II <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/> TÉCNICAS DE EXPRESIÓN GRÁFICO-PLÁSTICA	<input type="checkbox"/> IMAGEN Y SONIDO <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA II <input type="checkbox"/> T.I.C. II <hr/> <input type="checkbox"/> ED. Y PROD. ESCENOGRÁFICA <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LIT. II <input type="checkbox"/> PROYECTO INVESTIGACIÓN II <input type="checkbox"/> RELIGIÓN

<input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elegir <u>una</u>)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elegir <u>una</u> , numerándolas por orden de preferencia)
<input type="checkbox"/> ANÁLISIS MUSICAL II <input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA MÚSICA Y LA DANZA	<input type="checkbox"/> IMAGEN Y SONIDO <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA II <input type="checkbox"/> T.I.C. II <hr/> <input type="checkbox"/> ED. Y PROD. ESCENOGRÁFICA <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LIT. II <input type="checkbox"/> PROYECTO INVESTIGACIÓN II <input type="checkbox"/> RELIGIÓN

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

DATOS DEL ALUMNO