



IES BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar dos (sin pegar)	Número de expediente <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

1º BACHILLERATO	
MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO	
CENTRO	<input type="text"/>
CURSO	<input type="text"/> GRUPO <input type="text"/>

DNI (Adjuntar fotocopia)	Fecha de nacimiento	Edad	Lugar de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LA ELECCIÓN DE MATERIAS SE RESPETARÁ EN FUNCIÓN DE LAS POSIBILIDADES DE ORGANIZACIÓN DEL CENTRO

PRIMER IDIOMA	<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> FRANCÉS	RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
----------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------

MATERIAS DE MODALIDAD	MATERIAS OPTATIVAS (elegir una sola opción)	
FÍSICA Y QUÍMICA MATEMÁTICAS I <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Elegir una , numerando según preferencia <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO I <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I	<input type="checkbox"/> OPCIÓN A Elegir una , numerando según preferencia <input type="checkbox"/> ANATOMÍA APLICADA <input type="checkbox"/> EL LEGADO CLÁSICO <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2ª LENGUA I <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LIT. I <input type="checkbox"/> TECNOLOG. DIGITALES APL. I <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Elegir una , numerando según preferencia <input type="checkbox"/> PROYECTO INVESTIGACIÓN I <input type="checkbox"/> RECURSOS ENERG. Y SOST. <input type="checkbox"/> UN MUSEO DE PELÍCULA	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B Elegir una , numerando según preferencia <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y C. AMBIENTALES <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO I <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS					NOMBRE				
<input type="text"/>									
DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)									
<input type="text"/>									
POBLACIÓN					CÓDIGO POSTAL			PROVINCIA	
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)			CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
APELLIDOS Y NOMBRE PADRE O TUTOR							DNI		
<input type="text"/>							<input type="text"/>		
APELLIDOS Y NOMBRE MADRE O TUTORA							DNI		
<input type="text"/>							<input type="text"/>		

Mieres, _____ de _____ de 20 _____

Firma de padre/madre/tutor/tutora