



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar dos (sin pegar)	Número de expediente	Asignaturas pendientes de 1º	2º BACHILLERATO	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
			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"/>

RELIGIÓN SÍ NO

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

MATERIAS DE MODALIDAD (elegir un único itinerario)		MATERIAS OPTATIVAS (elegir una sola opción)	
<input type="checkbox"/> ITINERARIO HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> ITINERARIO CC. SOCIALES	<input type="checkbox"/> OPCIÓN A	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B
LATÍN II Elegir otras dos asignaturas (numerar según preferencia)	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES II Elegir otras dos asignaturas (numerar según preferencia)	(elegir una, numerándolas por orden de preferencia)	(elegir una, numerándolas por orden de preferencia)
<input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> EMPRESA Y DISEÑO DE MODELOS DE NEGOCIO	<input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA II	<input type="checkbox"/> EMPRESA Y DIS. MOD. NEG.
<input type="checkbox"/> GRIEGO II	<input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LIT. II	<input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA
<input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE	<input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE	<input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA Y SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> GRIEGO II
		<input type="checkbox"/> TECN. DIGITALES APLICADAS II	<input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE
		(elegir una)	
		<input type="checkbox"/> GESTIÓN FUENTES DOC. Y C.	
		<input type="checkbox"/> PROYECTO INVESTIGACIÓN II	
		<input type="checkbox"/> TALLER DE CRIPTOPALABRAS	

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