



IES BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

<p>FOTOS Adjuntar dos (sin pegar)</p>	<p>Número de expediente</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

2º BACHILLERATO	
MODALIDAD HUMANIDADES Y CC SS	
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO	
CENTRO	<input style="width: 90%;" type="text"/>
CURSO	<input style="width: 60%;" type="text"/> GRUPO <input style="width: 20px;" type="text"/>

DNI (Adjuntar fotocopia)	Fecha de nacimiento	Edad	Lugar de nacimiento
<input style="width: 100%;" 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 (elegir un itinerario)	
<input type="checkbox"/>	ITINERARIO CIENCIAS SOCIALES MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC SS II <hr/> Elegir dos, numerando según preferencia
	<input type="checkbox"/> EMPRESA Y D.M. NEGOCIO <input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE
<input type="checkbox"/>	ITINERARIO HUMANIDADES LATÍN II <hr/> Elegir dos, numerando según preferencia
	<input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA <input type="checkbox"/> GRIEGO II <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE
Materias pendientes de 1º -----	

MATERIAS OPTATIVAS (elegir una sola opción)	
<input type="checkbox"/> OPCIÓN A Elegir una, numerando según preferencia <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2ª LENGUA II <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LIT. II <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA Y SOCIEDAD <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DIGITALES APLICADAS II	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B Elegir una, numerando según preferencia <input type="checkbox"/> EMPRESA Y DISEÑO DE MODELOS DE NEGOCIO <input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA <input type="checkbox"/> GRIEGO II <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE
<input type="checkbox"/> Elegir una, numerando según preferencia <input type="checkbox"/> GESTIÓN FUENTES DOC. Y C. <input type="checkbox"/> PROYECTO INVESTIGACIÓN II <input type="checkbox"/> TALLER DE CRIPTOPALABRAS	

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS	NOMBRE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE PADRE O TUTOR	DNI
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE MADRE O TUTORA	DNI
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Mieres, _____ de _____ de 20 _____

Firma de padre/madre/tutor/tutora