



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| FOTOS<br>Adjuntar tres<br>(sin pegar) | TRANSPORTE ESCOLAR<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>(adjuntar solicitud) |
|                                       | Número de expediente<br><input type="text"/>  |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>4º E. S. O.</b>                            |                            |
| <b>PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR</b> |                            |
| ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO:          |                            |
| CENTRO <input type="text"/>                   |                            |
| CURSO <input type="text"/>                    | GRUPO <input type="text"/> |

|  |   |                              |   |
|--|---|------------------------------|---|
| DNI (Adjuntar fotocopia)<br><input type="text"/> | FECHA DE NACIMIENTO<br><input type="text"/> | EDAD<br><input type="text"/> | LUGAR DE NACIMIENTO<br><input type="text"/> |
|--|---|------------------------------|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>PRIMER IDIOMA</b> <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA (elegir una) |
|--|--|

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

Asignaturas evaluadas negativamente el curso anterior:

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

| MATERIAS COMUNES (2)   |   |
|--|---|
| Elegir <u>una</u> , numerando según preferencia:             | Elegir <u>una</u> , numerando según preferencia:                  |
| <input type="checkbox"/> DIGITALIZACIÓN                      | <input type="checkbox"/> EXPRESIÓN ARTÍSTICA                      |
| <input type="checkbox"/> ECONOMÍA Y EMPRENDIMIENTO           | <input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y PROF. |
| <input type="checkbox"/> LATÍN                               | <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2ª LENGUA EXTRANJERA             |
| <input type="checkbox"/> MÚSICA                              | <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA                               |
| MATERIAS OPTATIVAS (elegir una, numerando según preferencia) |   |
| <input type="checkbox"/> CIENCIAS PARA LA VIDA               |   |
| <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA       |   |
| <input type="checkbox"/> TALLER DE ECONOMÍA APLICADA         |   |

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

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

Firma de padre/madre/tutor/tutora