



**IMPRESO DE MATRÍCULA**  
**1º BACHILLERATO CIENCIAS**  
**CURSO ACADÉMICO 2019-2020**  
**IES PABLO NERUDA**

NIA:

DATOS DEL SOLICITANTE				
Apellido 1º:		Apellido 2º:		Nombre:
D.N.I./Pasaporte:	Sexo: H: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>	Fecha nacimiento: / /	Lugar:	Provincia:
País:	Nacionalidad		Correo electrónico:	
Nombre del Padre o Tutor:		D.N.I.:		Fecha nacimiento:
Nacionalidad:		Teléfono móvil:		Segundo Teléfono de localización o del trabajo:
Nombre de la Madre o Tutora:		D.N.I.:		Fecha nacimiento:
Nacionalidad:		Teléfono móvil:		Segundo Teléfono de localización o del trabajo:
Domicilio familiar:				
Dirección:		Localidad:	Código Postal:	Teléfono fijo del domicilio:
DATOS ACADÉMICOS				
Marcar el curso repetido anteriormente: 1º <input type="checkbox"/>				
Para alumnos que proceden de otros centros:	Centro de procedencia:		Localidad:	Último curso matriculado:
<input type="checkbox"/> Deseo recibir las notificaciones de las faltas de asistencia y de las calificaciones por SMS				
Al teléfono de la madre:				
Al teléfono del padre:				
Por e-mail:				
<input type="checkbox"/> Deseo recibir información y convocatorias del centro por correo electrónico				
Dirección de correo electrónico:				

Indica qué **asignaturas** eliges:

MODALIDAD/MATERIA	CIENCIAS
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir dos)	<input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I
MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES (A elegir 2 o 3 si escoges Amp. Inglés) (Elegir de mayor a menor preferencia de 1 a 4)	<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I <input type="checkbox"/> TICO I <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Lenguaje y práctica musical <input type="checkbox"/> Ampliación de Inglés (a 7ª hora)

**La concesión de asignaturas al alumnado está condicionada por los recursos organizativos del Centro.**

Autorizo a que la imagen de mi hijo/a aparezca en la página web del Centro con fines educativos:

Sí

No

Firma del **Padre** y de la **Madre** o Tutor/a