

2º BACHILLERATO: Ciencias de la Salud / Tecnológico Curso 20__ / 20 __ N°

ALUMNO / A	APELLIDOS							
	NOMBRE				EDAD		D.N.I.	
	FECHA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD NACIMIENTO		PROV. NACIM.			
	DIRECCIÓN, CALLE, NÚMERO						CÓDIGO POSTAL	
	POBLACIÓN				TELÉFONO			
	CORREO ELECTRÓNICO							

PADRE / TUTOR	APELLIDOS							
	NOMBRE				D.N.I.			
	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO			

MADRE / TUTORA	APELLIDOS							
	NOMBRE				D.N.I.			
	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO			

DATOS ACADÉMICOS	CENTRO DE PROCEDENCIA		SÓLO PARA AQUELLOS ALUMNOS QUE SE MATRICULAN POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO					
	SITUACIÓN ACADÉMICA		MARCAR CON UNA CRUZ LA CASILLA ADECUADA ☐ Repetidor del Centro (C) ☐ Repetidor de otro Centro (N) ☐ No Repite					
	ELEGIR UNO DE LOS SIGUIENTES ITINERARIOS							
	☐ ITINERARIO 1 – Bachillerato Ciencias de la salud				☐ ITINERARIO 2 – Bachillerato Tecnológico			
	☐ Matemáticas II ☐ Matemáticas CCSS II Elegir una de las materias que tienen casilla escribiendo 1 y 2 por orden de preferencia, por si no sale alguna opción. ☐ Biología ☐ Geología y Ciencias Ambientales ☐ Física ☐ Química Elegir dos de las materias que tienen casilla escribiendo 1, 2, 3 y 4 por orden de preferencia, por si no sale alguna opción.				• Matemáticas II ☐ Dibujo Técnico II ☐ Tecnología e Ingeniería II ☐ Física ☐ Química Elegir dos de las materias que tienen casilla escribiendo 1, 2, 3 y 4 por orden de preferencia, por si no sale alguna opción.			
	Elegir por orden de PREFERENCIA las materias optativas. Consultar la oferta del centro antes de responder. 1.- 2.-				Elegir por orden de PREFERENCIA las materias optativas. Consultar la oferta del centro antes de responder. 1.- 2.-			
	Deseo cursar la materia opcional de Religión (1 hora más en el horario) ☐							
	TRANSPORTE ESCOLAR		ELEGIR SÓLO PARA AQUELLOS CENTROS QUE OFRECEN ESTE SERVICIO ☐ SI ☐ NO ☐ Parada en					

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el/la firmante se hace responsable.

Alfaro, a de de 20

FIRMA:

El alumno ha quedado matriculado, habiendo abonado la cantidad de 1,12 € en concepto de Seguro Escolar.

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DE LA FUNCIONARIA