I. E. S. MUÑOZ TORRERO

Avda. Ntra. Sra. de Belén, S/N
06600-Cabeza del Buey (Badajoz)
Tlfno: 924 019 758 Fax: 924 019 59

E-mail: ies.munoztorrero@educarex.es

Pág. web: <https://iesmunoztorrero.educarex.es>

Solicitud de Matrícula 1º BACHILLERATO

Curso académico 2021 / 2022

Por favor, **complete con letras mayúsculas TODOS los datos** que falten y/o rectifique los que estén equivocados. La falta de algún dato le ocasionará retrasos al formalizar la matrícula.

Nombre: D.N.I.
Apellidos: Sexo. V: M:
Nº Expediente: Nº Usuario Seguridad Social:

Estudios aportados:.....

<u>Correspondencia</u>	<u>Nacimiento</u>	<u>Hermanos/as</u>
E-mail: <input type="text"/>	Fecha Nacim: ___/___/___	Número: ☐
Domicilio: <input type="text"/>	Lugar: <input type="text"/>	Orden que ocupa: ☐
Localidad: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	Familia numerosa:
Provincia: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>	Sí: ☐ No: ☐
C.P.: <input type="text"/> Tlfno: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>	

Teléfono de urgencias: (Por ejemplo del trabajo del padre, de la madre o de algún familiar localizable)

<u>Padre o Tutor:</u>	<u>Madre o Tutora:</u>
Nombre: _____	Nombre: _____
D.N.I.: _____ Fech. Nac: ___/___/___	D.N.I.: _____ Fech. Nac: ___/___/___
Profesión: _____	Profesión: _____
Tlfno: _____	Tlfno: _____
Estudios: _____	Estudios: _____

¿Es la primera vez que se matricula en este Centro? ____ ¿Es socio de la Asociación de Madres y Padres? ____
¿Repite curso? ____ ¿Ha repetido otras veces? ____ ¿Cuántas? ____ ¿Tiene Necesidades Educativas Especiales? ____
Centro de procedencia: Localidad:.....

<u>Documentación que se adjunta:</u>	
☐ Certificación académica de estudios cursados.	En Cabeza del Buey, a ___ de _____ de 20___ (Firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a)
☐ Fotocopia del DNI del alumno/a o de la hoja del Libro de familia (si no tiene DNI).	
☐ Fotocopia del DNI del padre y madre.	
☐ Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a.	
☐ Fotocopia del Libro de familia numerosa.	
	Fdo: _____
	Esta solicitud de matrícula queda condicionada a la comprobación de los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable

Apellidos y nombre.....

Curso 1º BACHILLERATO		MODALIDAD: HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES						
Asig. Troncales General		Asig. Troncales de Opción		Asig Específica Obligatoria	Asig. Específicas (Elegir 1)		Asig Específicas (Elegir 1)	
LENGUA Y LITERATURA I		HISTORIA		EDUCACIÓN FÍSICA	FRANCÉS ☐		TECNOLOGIA INFORMAC. I ☐	
INGLÉS I		Elegir 1			LENGUAJE MUSICAL ☐		CULTURA CIENTÍFICA ☐	
FILOSOFÍA		ECONOMÍA	☐				RELIGIÓN Y ÉTICA Y CIUDA ☐	
Elegir 1		GRIEGO I	☐					
LATÍN I	☐							
MAT. APLIC. CC. SS. I	☐							

Curso 1º BACHILLERATO		MODALIDAD: CIENCIAS						
Asig. Troncales General		Asig. Troncales de Opción		Asig Específica Obligatoria	Asig. Específicas (Elegir 1)		Asig Específicas (Elegir 1)	
LENGUA Y LITERATURA I		FÍSICA Y QUÍMICA		EDUCACIÓN FÍSICA	FRANCÉS ☐		TECNOLOGIA INFORMAC. I ☐	
INGLÉS I		Elegir 1			ANATOMÍA APLICADA ☐		CULTURA CIENTÍFICA ☐	
FILOSOFÍA		DIBUJO TÉCNICO I	☐		TECNOLOGÍA INDUSTRIAL I ☐		RELIGIÓN Y ÉTICA Y CIUDA ☐	
MATEMÁTICAS I		BIOLOGÍA	☐					

En Cabeza del Buey, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.:.....