



**DATOS DEL ALUMNO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº	ESC. PISO
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA .....				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFONO MOVIL	

**PADRE O TUTOR**

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms

**MADRE O TUTORA**

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms

FAMILIA NUMEROSA **SI** **NO** (Aportar documentación acreditativa)

**DATOS ACADÉMICOS**

Esta matrícula solicita un cambio de modalidad/itinerario, el alumno asume las pendientes que pudieran resultar de este cambio

PENDIENTES DE 1º .....

**TRONCALES GENERALES:** Historia de España, Lengua Castellana y Literatura II, Primera Lengua Extranjera II y Latín II (HUMANIDADES) o Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II (CIENCIAS SOCIALES)

<b>PRIMER IDIOMA</b> <i>(Se cursa una)</i>  <input type="checkbox"/> Alemán  <input type="checkbox"/> Inglés	<b>HUMANIDADES</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> <i>(Se cursan dos)</i> Elegir una - Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/>	<b>CIENCIAS SOCIALES</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> <i>(Se cursan dos)</i> - Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> - Economía de la Empresa <input type="checkbox"/>																			
	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> Elegir una - Historia del Arte <input type="checkbox"/>	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> Elegir una - Historia del Arte <input type="checkbox"/> - Geografía <input type="checkbox"/>																			
	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Numerar por orden de preferencia se cursa una</td> <td>- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Psicología</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- TICO II – Solo si ha cursado TICO I</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Religión</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Numerar por orden de preferencia se cursa una	- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	- Psicología	<input type="checkbox"/>	- TICO II – Solo si ha cursado TICO I	<input type="checkbox"/>	- Religión	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Numerar por orden de preferencia se cursa una</td> <td>- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Fundamentos de Administración y Gestión</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Psicología</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- TICO II – Solo si ha cursado TICO I</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Religión</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Numerar por orden de preferencia se cursa una	- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	- Fundamentos de Administración y Gestión	<input type="checkbox"/>	- Psicología	<input type="checkbox"/>	- TICO II – Solo si ha cursado TICO I	<input type="checkbox"/>	- Religión
Numerar por orden de preferencia se cursa una	- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>																		
	- Psicología		<input type="checkbox"/>																		
	- TICO II – Solo si ha cursado TICO I		<input type="checkbox"/>																		
	- Religión	<input type="checkbox"/>																			
Numerar por orden de preferencia se cursa una	- Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																			
	- Fundamentos de Administración y Gestión	<input type="checkbox"/>																			
	- Psicología	<input type="checkbox"/>																			
	- TICO II – Solo si ha cursado TICO I	<input type="checkbox"/>																			
- Religión	<input type="checkbox"/>																				

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las Materias Troncales Generales y en las opciones arriba indicadas; se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI  NO  Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web oficial del Centro.  
 SI  NO  Autorizo administración de Paracetamol al alumno en caso necesario

Firma del Padre / Tutor	Firma de la Madre / Tutora	Firma del Alumno	<b>FECHA Y SELLO DEL CENTRO</b>
-------------------------	----------------------------	------------------	---------------------------------

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

He leído y estoy conforme con la Política de Privacidad para matrículas en Centros Públicos.

He leído y estoy conforme con las normas del centro



DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº	ESC. PISO
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA .....				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFONO MOVIL	

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDOS
<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<input type="text"/>
NACIONALIDAD
<input type="text"/>
DOMICILIO
<input type="text"/>
TELEFONO
<input type="text"/>
TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>
E-MAIL
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDOS
<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<input type="text"/>
NACIONALIDAD
<input type="text"/>
DOMICILIO
<input type="text"/>
TELEFONO
<input type="text"/>
TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>
E-MAIL
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms

FAMILIA NUMEROSA SI NO (Aportar documentación acreditativa)

DATOS ACADÉMICOS

Esta matrícula solicita un cambio de modalidad/itinerario, el alumno asume las pendientes que pudieran resultar de este cambio

PENDIENTES DE 1º .....

TRONCALES GENERALES: Historia de España, Lengua Castellana y Literatura II, Primera Lengua Extranjera II y Latín II (HUMANIDADES) o Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II (CIENCIAS SOLCIALES)

<b>PRIMER IDIOMA</b> (Se cursa una)  <input type="checkbox"/> Alemán  <input type="checkbox"/> Inglés	<b>HUMANIDADES</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> (Se cursan dos) Elegir una - Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/>	<b>CIENCIAS SOCIALES</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> (Se cursan dos) - Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> - Economía de la Empresa <input type="checkbox"/>
	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> Elegir una - Historia del Arte <input type="checkbox"/> - Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/> <input type="checkbox"/> - Psicología <input type="checkbox"/> - TICO II – Solo si ha cursado TICO I <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> Elegir una - Historia del Arte <input type="checkbox"/> - Geografía <input type="checkbox"/>
	Numerar por orden de preferencia se cursa una - Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/> <input type="checkbox"/> - Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> - Psicología <input type="checkbox"/> - TICO II – Solo si ha cursado TICO I <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>	Numerar por orden de preferencia se cursa una - Segunda Lengua Extranjera <input type="text"/> <input type="checkbox"/> - Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> - Psicología <input type="checkbox"/> - TICO II – Solo si ha cursado TICO I <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las Materias Troncales Generales y en las opciones arriba indicadas; se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI  NO  Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web oficial del Centro.  
SI  NO  Autorizo administración de Paracetamol al alumno en caso necesario

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

He leído y estoy conforme con la Política de Privacidad para matrículas en Centros Públicos.

He leído y estoy conforme con las normas del centro