

BACHILLERATO NOCTURNO: BLOQUE 1º**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

D.N.I. _____ SEXO: Hombre Mujer TELÉFONOS _____

DOMICILIO _____ LOCALIDAD: _____

C.P. _____ PROVINCIA: _____ EMAIL: _____

FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR NAC. _____ PROVINCIA _____

DATOS ACADÉMICOS:

Estudios aportados: _____ Centro de Procedencia _____

Localidad _____ Provincia _____

TOTAL DE ASIGNATURAS CURSADAS ANTERIORMENTE: _____

MATERIAS COMUNES

<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I	<input type="checkbox"/> Primera Lengua extranjera (Inglés)
<input type="checkbox"/> Filosofía	<input type="checkbox"/> Cultura Científica

<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Educación para la Ciudadanía
-----------------------------------	---

MATERIAS DE MODALIDAD

(Se cursa UNA MATERIA)

Humanidades y C. Sociales <input type="checkbox"/>	Ciencias <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hª del Mundo Contemporáneo	<input type="checkbox"/> Biología y Geología
<input type="checkbox"/> Literatura Universal	

MATERIAS OPTATIVAS

(Se cursa UNA MATERIA)

<input type="checkbox"/> TIC I

Autorizo el uso del correo electrónico de padres/tutores/alumnado mayor de 14 años para fines académicos: SI NO Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos (página web, blog) del IES: SI NO Autorizo la publicación de datos e imágenes en soporte físico (instalaciones del IES): SI NO

El/La alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas arriba indicadas. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

Teruel a ____ de _____ de 20__

Firma padre/tutor (si es menor)

Firma madre/tutora (si es menor)

Firma del alumno/a

(Sello del centro)