

**IES VEGA DEL TURIA**

Sección Bilingüe francés
 C/ Víctor Pruneda, 1
 44001 Teruel
 Email:
correo@iesvegadelturia.es
 Tel. y Fax: 978602644

1º Bachillerato Ciencias**CURSO 20__ /20__**

TRANSPORTE ESCOLAR: : SI NO
 RUTA Nº:
 LOCALIDAD.....

A.M.P.A.: SI NO
 HA SOLICITADO BECA MEC: SI NO

EXPEDIENTE Nº

| ALUMNO/A | | | |
|--------------|--|------------------|---|
| APELLIDOS | | NOMBRE | |
| DNI / NIE... | FECHA NACIMIENTO | LOCALIDAD NACIM. | |
| PROVINCIA | PAÍS | NACIONALIDAD | |
| TELÉFONO | HERMANOS EN ESTE CENTRO: SI () NO () | | FAMILIA NUM. : GENERAL () ESPECIAL () |
| E-MAIL | | | |

| DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|-----------|-----------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DIRECCIÓN | Nº | | PISO/OTROS |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA | |
| E MAIL | | | |

| | | |
|------------------------|-----------|--|
| PADRE/TUTOR: | DNI / NIE | |
| Teléfonos (Fijo/móvil) | E-mail | |
| MADRE/TUTORA: | DNI / NIE | |
| Teléfonos (Fijo/móvil) | E-mail | |

Nota: La información académica del alumno o cualquier otra del centro será remitida a los padres a la dirección familiar indicada en este impreso de matrícula. **Si se desea que se le remita a cada padre/madre por separado**, deberá aportar documentación acreditativa de la situación familiar (patria potestad, custodia compartida, etc.) y la otra dirección.

| DATOS ACADÉMICOS | |
|-----------------------|--------------------|
| REPITE: SI () NO () | CENTRO PROCEDENCIA |
| CURSO | |

| Materias comunes | Materias de modalidad (se cursan 3): | Materias Optativas (Se cursa 1. Numerar 3 por orden preferencia): |
|--|---|---|
| -Filosofía -Lengua Castellana y Literatura I -Primera Lengua Extranjera I Inglés -Educación Física -Cultura Científica Elegir una: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Educación para la ciudadanía y DD.HH. <input type="checkbox"/> Historia y Cultura de Aragón <input type="checkbox"/> Oratoria | -Matemáticas I Elegir dos: <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/> Física y Química | <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Francés Bilingüe <input type="checkbox"/> Tecnología de Información y Comunicación I <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I |

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

El/La alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones 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.

En TERUEL, a.....de.....de.....

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del alumno/a

(Sello del centro)