

# 1º BACHILLERATO

## HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

	Nº GIR	Nº expediente	
<b>IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA</b>			<b>Curso 2017/18</b>

DATOS PERSONALES	Apellidos del alumno/a		Nombre del alumno/a		NIF:	
	Fecha de nacimiento:		Localidad de nacimiento:		País	
	Domicilio (Al que desea que llegue la correspondencia): Calle/Plaza/Avda.		Número		Escalera	
	Código Postal:		Localidad:		Teléfono de contacto en horario lectivo	
	Nombre y DOS apellidos del PADRE O TUTOR			Nombre y DOS apellidos de la MADRE O TUTORA		
	NIF/NIE padre		Teléfono móvil		NIF/NIE madre	
	Correo electrónico de contacto (padre, madre o tutor/a):			Correo electrónico del alumno/a (Con consentimiento de los padres)		
	Firma de autorización:		AUTORIZO al centro y sus docentes a utilizar este correo electrónico como sistema de comunicación con mi hijo/a como herramienta docente para uso académico y educativo.			

DATOS ACADÉMICOS	¿Repite curso?		Sí		No		Centro de procedencia:	
	Materias pendientes:							
	<b>ASIGNATURAS TRONCALES Y OBLIGATORIAS:</b>							
	✓ Filosofía (3 h)		✓ Lengua Castellana y Literatura I (3 h)		✓ Historia para el Mundo Contemporáneo (4 h)			
	✓ Cultura Científica (2h)		✓ Lengua Extranjera I (Inglés) (3 h)		✓ Educación Física (2 h)			
	<b>ELEGIR UNA MATERIA DE CADA FILA (*se debe elegir o Matemáticas CCSS y/o Latín obligatoriamente)</b>							
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES I* (4h)				<input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL (4h)				
<input type="checkbox"/> GRIEGO I (4h)				<input type="checkbox"/> ECONOMÍA(4h)				
<input type="checkbox"/> Francés I (4h)				<input type="checkbox"/> LATÍN I* (4h)		<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la comunicación I (4h)		
<input type="checkbox"/> Educación para la Ciudadanía y los derechos humanos				<input type="checkbox"/> Historia y cultura de Aragón		<input type="checkbox"/> Religión: (Elija una opción)		
				<input type="checkbox"/> católica <input type="checkbox"/> evangélica <input type="checkbox"/> islámica <input type="checkbox"/> judía				
¿Hace uso del transporte escolar?			Sí		No			
<b>LOCALIDAD:</b>			Sí autorizo		No autorizo			
Autorización para la difusión de imágenes (Toma de fotografías en actividades educativas, difusión en web, blog, prensa...)					<b>IMPORTANTE:</b> Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que se deba conocer o le impida desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.			

El/La alumno/a firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas

En .....a .....de.....de 2017

Firma del interesado/a.....

Firma del Padre/Madre o Tutor.....

**No rellene los espacios sombreados. Cumplimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS.**