

	Nº GIR	Nº expediente
IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA		Curso 2016/17

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:				
	ASIGNATURAS TRONCALES Y OBLIGATORIAS:				
	✓ Filosofía (3 h)		✓ Lengua Castellana y Literatura I (3 h)		✓ Historia para el Mundo Contemporáneo (4 h)
	✓ Cultura Científica (2h)		✓ Lengua Extranjera II (Inglés) (3 h)		✓ Educación Física (2 h)
	ELEGIR UNA MATERIA DE CADA FILA (*se debe elegir o Matemáticas CCSS y/o Latín obligatoriamente)				
<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		
LOCALIDAD:		IMPORTANTE: 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.			
Autorización para la difusión de imágenes (Toma de fotografías en actividades educativas, difusión en web, blog, prensa...)					Sí autorizo

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

Enade.....de 2016

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.