



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS
<input type="text"/>		
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA...		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	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 NUMEROSASI NO *(Aportar documentación acreditativa)***DATOS ACADÉMICOS**

Centro de Procedencia	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

HUMANIDADES <input type="checkbox"/> TRONCALES GENERALES Lengua Castellana y Literatura II Primera Lengua Extranjera II (Inglés) Latín II TRONCALES DE OPCION Griego II Historia de la Filosofía	CIENCIAS SOCIALES <input type="checkbox"/> TRONCALES GENERALES Lengua Castellana y Literatura II Primera Lengua Extranjera II (Inglés) Matemáticas Aplicadas CC.SS II TRONCALES DE OPCION Economía de la Empresa Geografía	CIENCIAS <input type="checkbox"/> TRONCALES GENERALES Lengua Castellana y Literatura II Primera Lengua Extranjera II (Inglés) Matemáticas II TRONCALES DE OPCION Química <i>Elegir una:</i> Biología Física
--	--	---

No deben señalarse las materias superadas con anterioridad.

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Especifica Obligatoria 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 Alumno

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO
 He leído y estoy conforme con la Política de Privacidad para matriculas 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"/>	<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

Centro de Procedencia	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

<p>HUMANIDADES <input type="checkbox"/></p> <p>TRONCALES GENERALES</p> <p>Lengua Castellana y Literatura II</p> <p>Primera Lengua Extranjera II (Inglés)</p> <p>Latín II</p> <p>TRONCALES DE OPCION</p> <p>Griego II</p> <p>Historia de la Filosofía</p>	<p>CIENCIAS SOCIALES <input type="checkbox"/></p> <p>TRONCALES GENERALES</p> <p>Lengua Castellana y Literatura II</p> <p>Primera Lengua Extranjera II (Inglés)</p> <p>Matemáticas Aplicadas CC.SS II</p> <p>TRONCALES DE OPCION</p> <p>Economía de la Empresa</p> <p>Geografía</p>	<p>CIENCIAS <input type="checkbox"/></p> <p>TRONCALES GENERALES</p> <p>Lengua Castellana y Literatura II</p> <p>Primera Lengua Extranjera II (Inglés)</p> <p>Matemáticas II</p> <p>TRONCALES DE OPCION</p> <p>Química</p> <p><i>Elegir una:</i></p> <p>Biología Física</p>
---	---	--

No deben señalarse las materias superadas con anterioridad.

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Especifica Obligatoria 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 Alumno

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

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

He leído y estoy conforme con las normas del centro.