

Datos Alumno/a	Apellidos:		Nombre:	
	NIF/NIE:	Fecha nacimiento:		Sexo: ☐ M ☐ F
	País nacimiento:		Nacionalidad:	
	¿Tiene hermanos matriculados en este Centro durante este curso?		☐ No ☐ Si, ¿Curso?	
	¿Padece alguna enfermedad que requiera precaución especial?		☐ No ☐ Si, ¿Cuál?	
	¿Se matricula por primera vez en este centro?	☐ No ☐ Si	¿Repite curso?	☐ No ☐ Si
	Centro de Procedencia:			

Datos Familiares	Nombre y apellidos madre/tutora:		
	NIF/NIE:	Tfno. móvil:	Correo electrónico:
	Nombre y apellidos padre/tutor:		
	NIF/NIE:	Tfno. móvil:	Correo electrónico:
	Tfno. fijo:	En el caso en el que los padres estén separados o divorciados, indicar cuál es la situación legal a efectos de información sobre su hijo/a:	

Correspondencia	Nombre y apellidos:	
	Dirección:	C.P.:
	Segunda dirección postal (sólo en el caso de doble correspondencia)	

Materias	Programa Bilingüe (Materia en Inglés: Tecnología)	☐ Si	☐ No
	Materias Obligatorias. Total: 27h	Materias de Opción. Total: 3h	
	Física y Química 3h Geografía e Historia 3h Lengua Castellana y Literatura 4h Matemáticas 4h Primera Lengua Extranjera: Inglés 4h Educación Física 2h Educación Plástica, Visual y Audiovisual 3h Tecnología 3h Tutoría 1h	<i>Elige UNA</i> Si eliges Religión, concreta: <i>Católica, Evangélica, Islámica o Judía.</i>	☐ Religión _____ 1h ☐ Valores Éticos 1h
		Cumplimentar por JEFATURA: <i>Los talleres los asigna Jefatura de Estudios a propuesta del Equipo Docente del curso anterior</i>	☐ Francés 2h (por defecto) ☐ Taller de Lengua 2h ☐ Taller de Matemáticas 2h

Autorizo a que los datos y/o imagen del alumno puedan aparecer en la página web del Instituto o en medios de comunicación o publicitarios con motivo de las diferentes actividades escolares o extraescolares en las que participa el centro y el alumnado	☐ Si	☐ No
---	-----------------------------	-----------------------------

Con el sello del centro se justifica el **abono de 10 €** en concepto de agenda, fotocopias y materiales curriculares que se entregarán durante el curso.

Observaciones Jefatura:	Cumplimentar por SECRETARÍA:		Zaragoza, __ de ____ de 2017	
	Pago materiales, 10 €			
	Pago taquilla, 42 €	☐ Si	☐ No	
	Nº orden matrícula:			
			Fdo.:	