

Datos Alumno/a	Apellidos:		Nombre:		
	NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
	País nacimiento:		Nacionalidad:		
	¿Tiene hermanos matriculados en este Centro durante este curso?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si, ¿Curso?	
	¿Padece alguna enfermedad que requiera precaución especial?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si, ¿Cuál?	
	¿Se matricula por primera vez en este centro?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	¿Repite curso?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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. hijo:	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)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Materias Obligatorias. Total: 24h	Materias de Opción. Total: 6h	
	Biología y Geología 2h Física y Química 2h Geografía e Historia 3h Lengua Castellana y Literatura 4h Primera Lengua Extranjera: Inglés 3h Educación Física 2h Música 3h Tecnología 3h Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos 1h Tutoría 1h	Elige UNA	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Académicas 3h <input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas 3h
		Elige UNA Si eliges Religión, concreta: Católica, Evangélica, Islámica o Judía.	<input type="checkbox"/> Religión _____ 1h <input type="checkbox"/> Valores Éticos 1h
		Seleccionar varias materias específicas indicando con un número el orden de preferencia ya que los grupos se completarán atendiendo al orden del sondeo.	<input type="checkbox"/> Francés 2h <input type="checkbox"/> Cultura Clásica 2h <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial 2h <input type="checkbox"/> Taller de Lengua 2h <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> 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 €	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Nº orden matrícula:		Fdo.: