

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. 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	Materias Obligatorias.	Total: 29h	Materias de Opción.	Total: 1h
	Ámbito de carácter lingüístico y social 7h Ámbito de carácter científico y matemático 7h Ámbito de lengua extranjera 3h Ámbito Práctico 3h Educación Física 2h Música 3h Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial 2h Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos 1h Tutoría 1h			Elige UNA Si eliges Religión, concreta: Católica, Evangélica, Islámica o Judía.

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.:	