



**I.E.S. SUÁREZ
DE FIGUEROA**

Avda. de la Fuente del Maestro S/N • 06300, ZAFRA (Badajoz)
Apdo de Correos 103
Tfno. 924029924/5/6 • Fax 924029927
Correo electrónico: ies.suarezdefigueroa@edu.gobex.es
Página web: www.suarezdefigueroa.es

**1º BACHILLERATO
CIENCIAS**

CURSO: 2016/2017

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI: <input type="text"/>	APELLIDOS: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/>	
Domicilio Habitual Calle y nº <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	Provincia: Badajoz
Fecha nacimiento dd/mm/aaaa <input type="text"/>	Localidad nacimiento <input type="text"/>	Prov. ncmto. <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	TIPO DE FAMILIA: <input type="radio"/> No numerosa <input type="radio"/> Cat. General <input type="radio"/> Cat. Especial		

PADRES O TUTORES

Primer tutor: apellidos y nombre (Padre) <input type="text"/>		Segundo tutor: apellidos y nombre (Madre) <input type="text"/>	
D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>	Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>
Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>	En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>		

PERTENECES A LA AMPA: SI NO

SOLICITA MATRÍCULA EN:

<p>BLOQUE TRONCALES</p> <p>MATERIAS OBLIGATORIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -FILOSOFÍA -LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I -MATEMÁTICAS I -INGLÉS I -FÍSICA Y QUÍMICA <p>MATERIAS TRONCALES II (elegir 1 o 2)</p> <p><input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA</p> <p><input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO I</p>	<p>BLOQUE ESPECÍFICAS</p> <p>-EDUCACIÓN FÍSICA</p> <p>ESPECÍFICAS I</p> <p>Elegir una o ninguna en caso de haber elegido dos troncales II de entre las siguientes</p> <p><input type="text"/></p> <p>ESPECÍFICAS II</p> <p>Una a elegir de entre las siguientes:</p> <p><input type="text"/></p>
---	---

Cursar el programa de Inglés avanzado: **SI** **NO**

Quedo enterado que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Zafra, a (Firma del padre/madre o tutor legal)