

SOLICITUD DE MATRÍCULA
1º BACHILLERATO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

ALUMNO

Nombre _____ Apellidos: _____
 D.N.I. _____ Sexo _____ Dirección: _____
 Localidad _____ C.P. _____ Teléfono _____ Móvil Alumno _____
 Fecha Nac. _____ Lugar _____ Provincia _____ País _____
 Nacionalidad _____ Nº Hermanos _____ Orden que ocupa _____ Fª Numerosa _____
 Correo-e: _____

PADRE

Apellidos, Nombre _____ D.N.I. _____
 Fecha de nacimiento _____ Teléfono de contacto: _____ Correo-e: _____

MADRE

Apellidos, Nombre _____ D.N.I. _____
 Fecha de nacimiento _____ Teléfono de contacto: _____ Correo-e: _____

(La elección de optativas está condicionada por las ratios establecidas, la limitación de alumnos y las necesidades organizativas del centro)
 Las materias Religión, Economía, Anatomía y Cultura Científica no tienen continuidad en 2º Bach. Se recomienda ver la matrícula de 2º Bach

MATERIAS COMUNES	Nº horas semanales
Educación Física	2
Lengua y Literatura Castellana I	4
Filosofía	3
Inglés I	3
MATERIAS DE MODALIDAD Y ESPECÍFICAS	
Matemáticas I	4
Elige UNA entre	
<input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales	
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I	
Elige UNA entre	
<input type="checkbox"/> Física y Química	
<input type="checkbox"/> Economía	
Elige UNA entre	
<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	
<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	
AVISO: No se pueden cursar simultáneamente Anatomía Aplicada y Economía	12
MATERIAS OPTATIVAS	
Elige UNA:	
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	
<input type="checkbox"/> Religión Católica	
<input type="checkbox"/> Francés	
<input type="checkbox"/> Tecnología, Información y Comunicación I	
<input type="checkbox"/> Religión Islámica	2

REPITE CURSO **SI** **NO** **SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO** **SI** **NO**

CENTRO DE PROCEDENCIA: _____

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados de la veracidad de los que el/la firmante se hace responsable al día ____ de _____ de 2026

Firma

El alumno ha quedado matriculado habiendo abonado la cantidad de _____ euros, en concepto de Seguro Escolar

Firma del/de la funcionario/a

Sello del Centro