

<b>4ºESO</b>			
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A</b>			
DATOS ACADÉMICOS			
Repite curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Centro de procedencia: -----	
<b>Materias TRONCALES 12 horas</b>		<b>Materias ESPECÍFICAS obligatorias. (3h)</b>	
1. Geografía e Historia (3h) 2. Lengua Castellana y Literatura (4h) 3 Tutoría (1h) 4. Primera Lengua Extranjera (4h) INGLES		5. Educación física (2h) 6. Elegir una: Valores Éticos (1h) <input type="checkbox"/> Religión (1h) <input type="checkbox"/>	
Elige uno de los dos itinerarios			
Opción de ENSEÑANZAS ACADÉMICAS		Opción de ENSEÑANZAS APLICADAS	
7. Matemáticas Académicas (4h) <input type="checkbox"/>		7. Matemáticas Aplicadas (4h) <input type="checkbox"/>	
Materias TRONCALES de MODALIDAD (6h)		Materias TRONCALES de MODALIDAD (6h)	
<b>Opción 1</b> <input type="checkbox"/> (Orientada al Bachillerato de Ciencias y Tecnología)	<b>Opción 2</b> <input type="checkbox"/> (Orientada al Bachillerato de Humanidades y C. Sociales)	<b>Opción 3</b> <input type="checkbox"/> (Orientada a la Formación Profesional)	
Biología y Geología (3h)	Economía (3h)	Tecnología (3h) (elegir una opción)	
Física y Química (3h)	Latín (3h)	Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional (3h) <input type="checkbox"/>	
		Iniciación a la Act. Emprendedora y Empresarial (3h) <input type="checkbox"/>	
MATERIA ESPECIFICA (3h) (elegir una opción)		MATERIA ESPECIFICA (3h) (elegir una opción)	
Educación Plástica (3h) <input type="checkbox"/>		Educación Plástica (3h) <input type="checkbox"/>	
Música (3h) <input type="checkbox"/>			
Tecnología (3h) <input type="checkbox"/>		Música (3h) <input type="checkbox"/>	
Segunda Lengua Extranjera: Francés (3h) <input type="checkbox"/>		Segunda Lengua Extranjera: Francés (3h) <input type="checkbox"/>	
MATERIA ESPECIFICA <sup>(1)</sup> (2h) (numerar por orden de preferencia)		MATERIA ESPECIFICA <sup>(1)</sup> (2h) (numerar por orden de preferencia)	
Tecnología de la Información y Comunicación (2h) <input type="checkbox"/>		Tecnología de la Información y Comunicación (2h) <input type="checkbox"/>	
Cultura Científica (2h) <input type="checkbox"/>		Cultura Científica (2h) <input type="checkbox"/>	
Cultura Clásica (2h) <input type="checkbox"/>		Cultura Clásica (2h) <input type="checkbox"/>	
Convalidación Música <input type="checkbox"/>		Solicita impreso en secretaria si estas en condiciones de hacerlo.	

- Numera las **MATERIAS ESPECIFICAS <sup>(1)</sup>** por orden de preferencia.
- Segunda lengua extranjera distinta de la primera lengua.

ALUMNO/A			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI / NIE...	FECHA NACIMIENTO	LOCALIDAD NACIM.	
PROVINCIA	PAÍS	NACIONALIDAD	
TELÉFONO	HERMANOS EN ESTE CENTRO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		FAMILIA NUM. : GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>

DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN		Nº	PISO/OTROS
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

PADRES/TUTORES			
PADRE/TUTOR		DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)		E-Mail	
MADRE/TUTORA		DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)		E-Mail	

<b>TRANSPORTE ESCOLAR:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>AMPA.:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RUTA Nº LOCALIDAD _____	<b>BECA LIBROS:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos y en soporte físico, en la página web, blog, instalaciones del IES VALLE DEL GUADALOPE para fines educativos. SI  NO

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

En Calanda, a.....de.....de.....

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del alumno/a

Espacio reservado para el sello del centro.