

BACHILLERATO

MATRÍCULA

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE														
FECHA DE NACIMIENTO				Nº DE HERMANOS		D.N.I./N.I.E.										TELÉFONO					SEXO		NACIONALIDAD											
DÍA	MES	AÑO																				V	M											
																							(Marcar con una X)											
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO															LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA				

2 DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL															D.N.I./N.I.E.				
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL															D.N.I./N.I.E.				

3 DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____
 EN EL CENTRO DOCENTE _____ LOCALIDAD _____

4 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO				
MODALIDAD Y CURSO EN QUE SE MATRICULA																								
CÓDIGO					MODALIDAD DE BACHILLERATO										CURSO (Marcar con una X)									
															1°		2°							
OPTATIVAS (Indicar las elegidas, según modalidad y curso)																								
CÓDIGO					ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 1º					CÓDIGO					ASIGNATURAS OPTATIVAS DE 2º									
ASIGNATURAS PENDIENTES																								

Firma del padre, madre, tutor/a legal o solicitante:										El/la Funcionario/a:									
Fecha:										(Sello del centro docente)									

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: