



GOBIERNO
de
CANTABRIA

Consejería de Educación
Y Formación Profesional



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO

1º DE BACHILLERATO (Ciencias y Tecnología)

[1BC]

Pegar aquí una foto.

1º Apellido		2º Apellido	
Nombre		D.N.I.	
Teléfono del domicilio		Teléfono para urgencias	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Provincia	
Domicilio (calle, plaza, bloque, nº, piso, ...)			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	

Marque con una X si hubiera alguna variación con respecto a los datos de YEDRA

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

País de nacimiento		Nacionalidad	
Indique el año desde el que reside en España			

Datos de los padres (rellenar excepto si el alumno acredita estar emancipado)

Padre/tutor	Nombre y apellidos		Teléfono móvil	
	DNI			
Madre/tutora	Nombre y apellidos		Teléfono móvil	
	DNI			

Si no repite curso, indique la titulación con la que accede (ESO, Ciclo de Grado Medio, 2 primeros cursos de BUP, 1º ciclo de la REM, FP-1.....)

¿Repite curso? Sí No ¿Es la primera vez que se matricula en este Instituto? Sí No

¿Abona el Seguro Escolar? Sí No [Abonarán el Seguro Escolar todos los alumnos menores de 28 años.] (El importe del Seguro Escolar se paga en la Conserjería del Instituto al recoger o entregar los impresos de solicitud de matrícula. Surtila sus efectos una vez que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro).

Marque a continuación con una "X" en cada una de las opciones:

Materias Comunes		Materias de Modalidad (Elegir 2: una de cada pareja)	
X	Lengua Castellana y Literatura I		Biología y Geología y Ciencias Ambientales [1]
X	Primera Lengua Extranjera (Inglés)		Dibujo Técnico I [1]
X	Filosofía		Tecnología ambiental e Ingeniería I (2)
X	Educación Física		Física y Química (2)
Materia de Modalidad Obligatoria			
X	Matemáticas I		

Optativas		Elegir por orden de preferencia de 1 a 3	
	Segunda Lengua Extranjera I		Tecnologías de la Información
	Economía Financiera		Física y Química
	Religión		

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior

Estudios: _____ **Centro:** _____

Como representante legal del alumno, o el propio alumno si es mayor de edad **AUTORIZA** (*) la captación de imágenes (revista y página web del Centro, prensa y televisión) de dicho alumno y su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información y facilitar información académica a mis padres o responsable legales

(*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, _____ de _____ de
[Firma de la madre, padre, tutor o del propio alumno si es mayor de edad]

Firma

Sello de tasas

1º BC

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO

Sello entregado

Nombre

Apellidos

DNI