



C/ Tenerife 21 -35214 - TELDE
 TFN.: 928-13.00.70 FAX: 928-13.00.72
35009346@gobiernodecanarias.org
<http://www.iescasasnuevas.com>

1º BACHILLERATO
CIENCIAS Y TECNOLOGÍA
Curso: 2010/11

PEGAR
 FOTO

Nº EXPEDIENTE:
 (a rellenar por el centro)

ESTE IMPRESO SE HA DE RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA O DE IMPRENTA

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: _____

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	REPETIDOR/A SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---

DATOS DEL ALUMNO/A

N.I.F.:	SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
NOMBRE:	MINUSVALÍA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PRIMER APELLIDO:	Nº SEGURIDAD SOCIAL:
SEGUNDO APELLIDO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA:	MUNICIPIO:
ISLA:	PROVINCIA:
PAIS:	NACIONALIDAD:
DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, ESC., PUERTA):	
CÓDIGO POSTAL:	BARRIO: MUNICIPIO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONOS MÓVILES: MADRE: PADRE: OTRO:

DATOS FAMILIARES

PADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:			
	N.I.F.:	FECHA DE NACIMIENTO:		
	ESTADO CIVIL:	ESTUDIOS (*):	PROFESIÓN:	
MADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:			
	N.I.F.:	FECHA DE NACIMIENTO:		
	ESTADO CIVIL:	ESTUDIOS (*):	PROFESIÓN:	
*En estudios colocar el número correspondiente: 0 DESCONOCIDO / 1 ESTUDIOS PRIMARIOS / 2 ESTUDIOS SECUNDARIOS / 3 DIPLOMADOS UNIVERSITARIOS / 4 LICENCIADOS / 5 DOCTORES / 6 SIN ESTUDIOS				
PATRIA POTESTAD:	CONJUNTA <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>

CONTINÚA EN LA PARTE DE ATRÁS =>

1º BACHILLERATO
MODALIDAD: CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

SE ATENDERÁ TU PETICIÓN EN RAZÓN DEL NÚMERO DE SOLICITANTES Y OFERTA FINAL.

MATERIAS DE MODALIDAD (Marcar 3)
<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Matemáticas I <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I

MATERIAS COMUNES:

Ciencias para el Mundo Contemporáneo	Educación Física	Filosofía y Ciudadanía	Inglés I	Lengua Castellana y Literatura I
--------------------------------------	------------------	------------------------	----------	----------------------------------

MARCA CON UNA "X"

<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA
--	---

Nota: Esta matrícula se considera provisional hasta la comprobación de la veracidad de los datos y documentos aportados. De no ser conforme alguno de ellos, se dispondrá de 10 días a partir del requerimiento, para subsanar las deficiencias. En caso contrario podrá considerarse sin efecto la matrícula.

Telde a _____ de _____ de 2010

FIRMA DEL PADRE o MADRE o TUTOR/A Y ALUMNO/A

1º BACHILLERATO
MODALIDAD: CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FECHAS DE MATRÍCULA

 ALUMNOS DE NUESTRO CENTRO:

DÍA: 28 DE JUNIO EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

 ALUMNOS DE OTROS CENTROS:

22 DE JUNIO AL 5 DE JULIO EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

 Septiembre: 1 al 8 EN HORARIO DE 09:00 A 13:00

DOCUMENTACIÓN

ALUMNOS/AS NUEVOS/AS EN EL CENTRO:

- 2 COPIAS DEL IMPRESO DE MATRÍCULA, UNA VEZ CUMPLIMENTADO.
- **Indispensable.- COPIA DEL D.N.I. DEL ALUMNO/A Y DE LOS PADRES.**
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO.
- COPIA DE LA PÁGINA DEL LIBRO DE FAMILIA DONDE ESTÉ INSCRITO EL ALUMNO/A.
- 5 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.
- DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA, EN LA QUE ACREDITE TENER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A ESTE NIVEL (Título de Secundaria, Libro de Escolaridad...)
- COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 12 €** EN CONCEPTO DE GASTOS DE GESTIÓN DE MATRÍCULA (Acuerdo del Consejo Escolar del Centro). INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A
- o COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 1,12 €** EN CONCEPTO DE **SEGURO ESCOLAR.** INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

CUENTA CORRIENTE EN CAJA DE AHORROS: 2052/8083/90/3 5 0 0 0 0 2 1 0 1.

ALUMNOS/AS DEL CENTRO:

- 2 COPIAS DEL IMPRESO DE MATRÍCULA, UNA VEZ CUMPLIMENTADO.
- COPIA DEL D.N.I. DEL ALUMNO/A.
- COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 12 €** EN CONCEPTO DE GASTOS DE GESTIÓN DE MATRÍCULA (Acuerdo del Consejo Escolar del Centro). INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A
- * COMPROBANTE DE ABONAR EN **LA CAJA DE CANARIAS LA CANTIDAD DE 1,12 €** EN CONCEPTO DE **SEGURO ESCOLAR.** INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

CUENTA CORRIENTE EN CAJA DE AHORROS: 2052/8083/90/3 5 0 0 0 0 2 1 0 1.