

## Solicitud de matrícula Bachillerato de Artes CURSO 2024/25



Instituto de Educación Secundaria Calle Río Perejiles, n.º 2 50300 CALATAYUD Tfno. 976 881 009 - Fax 976 884 593 e-mail: iesejcalatayud@educa.aragon.es

## 1º Bachillerato Artes

1 <sup>er</sup> Apellido	)			2° /	Apellid	lo					CÓDIGO	CENTRO	50001179	
Nombre			•			Sexo(V/M)				N° EXPEDIENTE				
NIF/NIE/PAS			N.L	N.U.S.S. (№ Segurida							SEGURO	) ESCOLA	R	
Fecha de r	nacimien	to		Loc	calidad	d de na	cimiento	,						
Provincia		•	Pais de nacimient				Nac				ionalidad			
Estudios a	portados	3	Centro				e procedencia							
Nº de hern	nanos (sir	n incluir al alumno)	uir al alumno) Orden que			ie ocupa (el alumno)			Familia numerosa (Si / No)					
				Contacto										
Nombre y	del padre/tut	tor							NIF/NIE					
Fecha nac	imiento		Móvil	padre/tuto	r				e-mail					
Dirección									Teléfono		fijo			
Localidad					C.P	).	Provincia							
Nombre y	apellidos	de la madre	/tutora							NIF	/NIE			
Fecha nac	imiento		Móvil madre/tutor				e-mail							
Segunda d		•												
(1) Completar	las dos dire	cciones en el caso	•	. •			oner ner e	Looptr	2)					
Repetidor	(Si / No)	N'	Nº de materias pen			rícula (a rellenar por el centro) ntes Tra				ansporte escolar (Si / No)				
•	,			rias especí			ue se ma	atric	· ·			,		
Elegir UNA	Dibuio Técnico anlicado a las Artes Plásticas I (4h)					Ele	Elegir Humanos (1 h							
Elegir UNA	Informática I (4h)				Marcar 1 por orden preference				Cultura y patrimonio de Aragón (1h) Oratoria (1 h) Unión Europea (1h) Sociedad, medio ambiente y territ. sosten. (1 h)					
Opcional (2 h)	Ph) Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anota													
				Er	ı Calata	ayud a _	de			de	20			
Firma del	Firm	Firma de la madre/tutora (Sello del centro)				Firma del alumno			El Funcionario					

Si el alumno padece alguna enfermedad o trastorno que debamos conocer, a efectos de tomar precauciones o adoptar medidas especiales, rogamos lo informen. La responsabilidad de los datos es del interesado/a, que deberá anotar correctamente, en letra mayúscula y clara, todos los apartados del impreso. Con la firma de este documento de matrícula declaro que todos los datos cumplimentados en el presente documento son veraces y en el caso de que alguno variase a lo largo del presente curso académico me comprometo a comunicarlo al Instituto de Educación Secundaria Emilio Jimeno.