



Solicitud de matrícula Bachillerato de Humanidades y CC.SS. CURSO 2024/25

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

1º Bachillerato Humanidades y CC.SS.

1 ^{er} Apellido	o					2º A	pellio	do						CÓDIG	3O (CENTRO	50001179	
Nombre									Sexo(V/M))		N° EXPEDIENTE				
NIF/NIE/P	/NIE/PAS N.U.S.					S. (Nº Seguridad Social)								SEGURO ESCOLAR				
Fecha de ı	nacimien	to				Loca	alidad	d de	e nac	imiento								
Provincia	Pais de nacimi				ento	to Nac				cion	onalidad							
Estudios aportados				Centro de					procedencia					-				
Nº de hermanos (sin incluir			al alumno) Orden que				e ocupa (el alumno)			nno)	Familia numerosa (Si / No)							
	`		,		Contac			•	`							,		
Nombre y									N	IF/NIE								
Fecha nacimiento			Móvil padr			e/tutor					e-mail							
Dirección							•					Tele	éfon	o fijo				
Localidad							C.F	٦.			Pr	ovincia						
Nombre y apellidos de la madre/tutora											•		N	IF/NIE				
Fecha nacimiento			Móvil ma			adre/tutora					e-mail							
Segunda d	dirección	postal ₍₁₎					•											
(1) Completar	las dos dire	cciones en el	caso d	•	•	-				nar nar a	Looptr	0)						
Repetidor (Si / No)			Datos para la matrícul Nº de materias pendientes										orte	orte escolar (Si / No)				
					•	-			as qu	ie se m	atric	•				,		
Elegir UNA		n I (4 h) emáticas apl	a las CC	as CC.SS. I (4 h)				Ele			Educación para la ciudananía y los derechos humanos (1 h)							
Elegir UNA	Seg	Segunda Lengua Extra Informática I (4h)							UN				patrin	atrimonio de Aragón (1h)				
	Lite	ratura Univer	sal (4 h	•					Marcar por ord prefere	en de		Unión Europea (1h)					-A (4 b)	
Anatomía aplica Griego I Francomía			ada (4 n)				\dashv		Opcional (2			Sociedad, medio ambiente y territ. sosten. (1 h) Religión (C católica, I islámica, J judía y E evangélica) Anotar L					, ,	
Liogii Oiti (Ecor	nomía							h))		teligion (c	Jatolica	i, i isiaitiica,			gelica) Allotai Letia	
						En	Calat	.O.// L	d a	de			,	de 20				
							Calat	.ayu	u a _	ue _	•		—'	de 20	_			
Firma del padre/tutor				Firma de la madre/tutora				Г:	irma del alumno					.i.a				
riinia uei paure/lului			r ima de la madre/tutora					г				El Funcionario						
					(Sell	lo del ce	entro)											

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.