



(Foto)

1º de Bachillerato

Ciencias

Curso académico
2024-2025

Nº de Expediente

Grupo

(A rellenar por el Instituto)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/Pasaporte

Nº Seguridad Social

Sexo

Varón Mujer

Transporte escolar autorizado
(Si hubiera plaza)

Dirección postal domicilio familiar

Madre/Padre/Tutor/a

Dirección

Localidad

C.P.

Provincia

Teléfono

Fecha de Nac.

Hermanos/as

Lugar

Nº total (él incluido)

Provincia

Orden que ocupa

Nacionalidad

Familia numerosa

Móvil Alumno

e-mail Alumno

Padre o tutor

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail padre

Madre o tutora

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail madre

Observaciones

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite? Sí No

Centro de procedencia

Curso

Grupo

Comunes

Educación Física

Filosofía

Lengua Castellana y Literatura I

Primera Lengua Extranjera I:

Francés

Inglés

Específica de Modalidad

Matemáticas I

Específicas de Modalidad

(Elegir dos)

Biología, Geología y
Ciencias Ambientales

Dibujo Técnico I

Física y Química

Tecnología e Ingeniería I

Optativas de 4 horas

(Elegir una)

Anatomía aplicada

Economía

Física y Química

(si no se ha elegido antes)

Optativas de 2 horas

(Elegir una por orden de preferencia)

Cultura científica

Religión

Segunda Lengua extranjera I

Tecnologías de la Información
y de la comunicación

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2024/25 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a _____ de _____ de 2024

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

El/la alumno/a _____

Fecha: _____

solicita matrícula para el curso 2024/25 en 1º Bach. (CIE) siempre que reúna los requisitos académicos establecidos. Ha abonado en esta Secretaría la cantidad de 1,20 € en concepto de Seguro Escolar.

Sello del Centro