



(Foto)

1º de Bachillerato

Ciencias

Curso académico  
2025-2026

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 (Se cursa una)**

Elegir tres numerándolas por orden de preferencia

Cultura científica

Religión

Segunda Lengua extranjera I

Tecnologías de la Información  
y de la comunicación

\*La elección de materias estará sujeta a la disponibilidad del centro

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2025/26 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

El/la alumno/a \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

solicita matrícula para el curso 2025/26 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