



**I.E.S. SUÁREZ
DE FIGUEROA**

Avda. de la Fuente del Maestro S/N • 06300, ZAFRA (Badajoz)
Apdo de Correos 103
Tfno. 924029924/5/6 • Fax 924029927
Correo electrónico: ies.suarezdefigueroa@edu.gobex.es
Página web: www.suarezdefigueroa.es

E.S.O.

CURSO: 2018/2019

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI: <input type="text"/>	APELLIDOS: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/>
Domicilio Habitual Calle y nº <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Fecha nacimiento dd/mm/aaaa <input type="text"/>	Localidad nacimiento <input type="text"/>	Prov. ncmto. <input type="text"/>
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	TIPO DE FAMILIA: <input type="radio"/> No numerosa <input type="radio"/> Cat. General <input type="radio"/> Cat. Especial	
Provincia: Badajoz		
Nacionalidad <input type="text"/>		

PADRES O TUTORES

Primer tutor: apellidos y nombre <input type="text"/>		Segundo tutor: apellidos y nombre <input type="text"/>	
D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>	Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>
Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>		En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>	

SOLICITA MATRÍCULA EN:

<input type="radio"/> 1º ESO	¿Cursa un programa bilingüe? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
MATERIA OPTATIVA (elegir una) <input type="radio"/> Francés 2º id. <input type="radio"/> Portugués 2º id.	
<input type="radio"/> 2º ESO	MATERIA OPTATIVA (elegir una) <input type="radio"/> Francés 2º id. <input type="radio"/> Portugués 2º id.
¿Curso refuerzo de LEN o MAT el año anterior? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
<input type="radio"/> 3º ESO	<input type="radio"/> Matemáticas Académicas <input type="radio"/> Matemáticas Aplicadas
MATERIA OPTATIVA (ENUMERAR POR ORDEN DE PREFERENCIA) Los alumnos bilingües deben cursar obligatoriamente una segunda lengua extranjera	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
<input type="radio"/> RELIGIÓN <input type="radio"/> VALORES ÉTICOS	
PERTENECES A LA AMPA: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

Esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Zafra, a ___ de _____ de 2018 (Firma de los tutores legales)