



**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

BLOQUE I CIENCIAS

CURSO: 2019 /2020

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"/>	Provincia: Badajoz
Fecha nacimiento dd/mm/aaaa <input type="text"/>	Localidad nacimiento <input type="text"/>	Prov. ncmto. <input type="text"/>	Teléfono <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		

ALUMNO EMANCIPADO: SI NO Si has elegido NO, rellena el apartado de abajo

PADRES O TUTORES

Primer tutor: apellidos y nombre (Padre) <input type="text"/>		Segundo tutor: apellidos y nombre (madre) <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"/>		

Situación laboral: Deportista de alto rendimiento Activo. Contrato de trabajo Desempleado
 Jubilación Otras situaciones

BACHILLERATO CIENCIAS
 CURSO COMPLETO
 ASIGNATURAS SUeltas

TRONCALES GENERALES

- LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I
 FILOSOFÍA

TRONCAL DE OPCIÓN

- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA

TRONCALES ESPECÍFICAS

- ANATOMÍA APLICADA
 CULTURA CIENTÍFICA
EDUCACIÓN FÍSICA

Quedo enterado que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Zafra, a

(Firma del interesado)