



# BACHILLERATO NOCTURNO: BLOQUE 1º

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO  /

## DATOS PERSONALES

Apellidos <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
Domicilio <input type="text"/>	
<input type="text"/> C.P.	<input type="text"/> Localidad
<input type="text"/> Calle, Plaza, Avda., ...	
<input type="text"/> N°	<input type="text"/> Piso
<input type="text"/> Letra	
<input type="text"/> Teléfono Fijo	<input type="text"/> Teléfono Móvil
<input type="text"/> Otro teléfono	<input type="text"/> Correo electrónico

Nacimiento	Fecha	<input type="text"/> Día	<input type="text"/> Mes	<input type="text"/> Año	Lugar	<input type="text"/>
	Provincia	<input type="text"/>			País	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>					

DNI / NIE	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	NUSS / NAF	<input type="text"/>
<small>Número de usuario de la Seguridad Social / Número de Afiliación a la Seguridad Social</small>						
Estudios aportados	<input type="text"/>					

En caso de urgencia contactar con	<input type="text"/>	Tif.	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		
<input type="text"/> C.P.	<input type="text"/> Localidad	<input type="text"/> Calle, Plaza, Avda., ...	
<input type="text"/> N°	<input type="text"/> Piso	<input type="text"/> Letra	

## DATOS ACADÉMICOS

Repite: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Artes	<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales
Matrícula de <b>Bloque 1º COMPLETA</b> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, marcar las que se cursan a continuación:	
<b>Troncales Generales</b>	
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Arte I	<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I
<b>Troncales de Opción</b>	
<input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo	<input type="checkbox"/> Economía
<input type="checkbox"/> Literatura Universal	
<b>Específicas Obligatorias</b>	
<input type="checkbox"/> Educación Física	
<b>Específicas Opcionales de Modalidad (elegir 2 asignaturas por modalidad )</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Dibujo Artístico I	<input type="checkbox"/> Cultura Científica
<input type="checkbox"/> Volumen	<input type="checkbox"/> Literatura Universal
<input type="checkbox"/> TIC I (Tecnologías de la información y la comunicación I)	<input checked="" type="checkbox"/> TIC I (Tecnologías de la información y la comunicación) I

El alumno abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas, siempre que la organización del centro se lo permita. La presente matrícula es provisional, hasta la comprobación de todos los datos académicos del alumno para este nivel.

En....., a....., de ..... de 20.....

Firma