



CURSO ACADÉMICO 2025/26

1º BACHILLERATO

FORMULARIO DE MATRÍCULA

ELIGE EL ITINERARIO QUE QUIERES ESTUDIAR y las optativas obligatorias

CIENCIAS E INGENIERÍA	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	MUSICAL y ARTES ESCÉNICAS
Matemáticas – Física y Química	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES Latín I – Griego I Economía – Matem. ACS	Artes Escénicas I – Análisis Mus. I
<u>Escoge 1 asignatura:</u> <input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I	<u>Escoge 1 asignatura:</u> <input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Literatura Universal	<u>Escoge 1 asignatura:</u> <input type="checkbox"/> Lenguaje y Prac. Musical <input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual

De las siguientes asignaturas deberás cursar 1. Elige las 8 por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...). En el caso de que la 1ª elegida no esté disponible se te asignará la siguiente disponible por este orden.

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Francés I | <input type="checkbox"/> Comunicación Audiovisual | <input type="checkbox"/> Proyecto Investigación | <input type="checkbox"/> Programación Redes y Sist. Informát. I |
| <input type="checkbox"/> Biología Humana | <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I | <input type="checkbox"/> Producción Musical | <input type="checkbox"/> Gestión de Proyectos y Emprendim. |

OPTATIVA OPCIONAL DE RELIGIÓN (No computa para la media). Señala si deseas cursarla:

- Sí, deseo cursar esta optativa.

DATOS del ALUMNO/A

APELLIDOS			
NOMBRE			
Nacionalidad _____	País de Nacimiento _____	Ciudad de nacimiento _____	
Fecha Nacimiento ____ / ____	Nif/Nie/Pasaporte _____	Núm SIP _____	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Dirección	Calle _____ Num _____ Esc _____ Planta _____ Puerta _____		
	Cod. Postal _____	Localidad _____	Provincia _____
Telf. Contacto _____	Correo Electrónico _____		

DATOS de los PADRES/MADRES TUTORES/AS (Sólo menores de 18 años)

DATOS DE LA MADRE/TUTORA	DATOS DEL PADRE/TUTOR
APELLIDOS _____	APELLIDOS _____
NOMBRE _____	NOMBRE _____
Nif/Nie/Pasaporte _____	Nif/Nie/Pasaporte _____
Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____	Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____
@Correo Elect. _____	@Correo Elect. _____
Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))	Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))

RELENAR SÓLO EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVICENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:

- MADRE
 PADRE
 AMBOS (COMPARTIDA)

INDICAR SI EXISTE ALGÚN LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE:

- PADRE
 MADRE

Se recuerda que deberá aportarse el documento/resolución/Sentencia o convenio que acredite las circunstancias que se señalan.

Indicar en esta casilla si el alumno/a menor de edad requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo. (Se le entregará al equipo directivo para su conservación y administración).

Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste la ESO el curso pasado o si repites 1º Bach:

IES La Torreta Otro _____

Curso y Grupo anterior 2024/25: _____

¿Vas a repetir curso este año? No Si

Repito todo el curso

Repito con asignaturas sueltas

En el caso de repetir curso con asignaturas sueltas, señala a continuación las asignaturas no superadas que deberás matricularte para este curso 2024/25:

Recuerda que si deseas convalidarte asignaturas para el próximo curso deberás entregar la solicitud de convalidación, Anexo V, a partir del inicio de curso y con un plazo de 1 mes y No en el momento del trámite de esta matrícula.

Observaciones matrícula (A cumplimentar por el centro)

D/Dña: _____ como alumno/a o padre/madre/tutor/a del alumno/a menor de edad, declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Firma:

Elda, a ____ de _____ de _____