

(L'imprès s'ha d'emplenar per les dues cares i per duplicat. La informació continguda en aquest fullet és confidencial i solament serà utilitzada per als assumptes del Centre que afecten directament l'alumne. Llegiu atentament les instruccions per emplenar-lo i utilitzeu lletra ben clara.

No escrigueu en els espais ombrejats

# 1r BAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA - NOCTURN

## Matrícula 2024-2025

Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
Estudis realitzats en el curs anterior:		Pertany al banc de llibres?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Centre on els ha cursat:			
Repeteix curs?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Pateix alguna malaltia crònica?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?		
Li cal tractament especial de vegades?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunte informe mèdic: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

MARE/PARE/TUTOR *(Ratlleu el que no és procedent)*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:			CP:
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

MARE/PARE/TUTOR *(Ratlleu el que no és procedent)*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:			CP:
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella<sup>1</sup>:

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ  NO

<sup>1</sup> Tots dos progenitors de l'alumne hauran d'adjuntar una fotocòpia del DNI o document semblant. En cas de separació/divorci, hauran d'adjuntar una fotocòpia del document de custòdia i pàtria potestat.

**SOL·LICITA MATRICULAR-SE EN PRIMER DE BATXILLERAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA  
(NOCTURN)**

<b>COMUNES</b> <i>(Obligatòries)</i>	Educació Física .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Filosofia .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Valencià: Llengua i Literatura I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Llengua Castellana i Literatura I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Llengua Estrangera I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tutoria .....	1	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>DE MODALITAT</b> <i>(Obligatòries)</i>	Matemàtiques I .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>
	Física i Química .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>
	Biologia, Geologia i Ciències Ambientals .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>

**Numereu de l'1 (primera opció) al 2 (última) les matèries desitjades. Se'n cursarà UNA:**

<b>OPTATIVES*</b>	Programació, Xarxes i Sistemes Informàtics I .....	4	<input type="checkbox"/>
	Religió .....	4	<input type="checkbox"/>

\*Si per necessitats organitzatives del Centre no es pot assignar la primera opció d'assignatures optatives, s'atorgarà seguint les preferències indicades. L'alumnat hauria de triar, doncs, la matèria opcional d'acord amb les intencions de formació acadèmica futura.

Signatura de l'alumne/a

Alcoi, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Signatura mare/pare/tutor/a

(Exemplar per al centre)

Pàg. 2/2

(L'imprès s'ha d'emplenar per les dues cares i per duplicat. La informació continguda en aquest fullet és confidencial i solament serà utilitzada per als assumptes del Centre que afecten directament l'alumne. Llegiu atentament les instruccions per emplenar-lo i utilitzeu lletra ben clara.

No escrigueu en els espais ombrejats

# 1r BAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA - NOCTURN

## Matrícula 2024-2025

Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
Estudis realitzats en el curs anterior:		Pertany al banc de llibres?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Centre on els ha cursat:			
Repeteix curs?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Pateix alguna malaltia crònica?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?		
Li cal tractament especial de vegades?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunte informe mèdic: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

MARE/PARE/TUTOR *(Ratlleu el que no és procedent)*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:			CP:
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

MARE/PARE/TUTOR *(Ratlleu el que no és procedent)*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:			CP:
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella<sup>1</sup>:

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ  NO

<sup>1</sup> Tots dos progenitors de l'alumne hauran d'adjuntar una fotocòpia del DNI o document semblant. En cas de separació/divorci, hauran d'adjuntar una fotocòpia del document de custòdia i pàtria potestat.

**SOL·LICITA MATRICULAR-SE EN PRIMER DE BATXILLERAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA  
(NOCTURN)**

<b>COMUNES</b> <i>(Obligatòries)</i>	Educació Física .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Filosofia .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Valencià: Llengua i Literatura I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Llengua Castellana i Literatura I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Llengua Estrangera I .....	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tutoria .....	1	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>DE MODALITAT</b> <i>(Obligatòries)</i>	Matemàtiques I .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>
	Física i Química .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>
	Biologia, Geologia i Ciències Ambientals .....	4	<input checked="" type="checkbox"/>

**Numereu de l'1 (primera opció) al 2 (última) les matèries desitjades. Es cursarà UNA:**

<b>OPTATIVES*</b>	Programació, Xarxes i Sistemes Informàtics I .....	4	<input type="checkbox"/>
	Religió .....	4	<input type="checkbox"/>

\*Si per necessitats organitzatives del Centre no es pot assignar la primera opció d'assignatures optatives, s'atorgarà seguint les preferències indicades. L'alumnat hauria de triar, doncs, la matèria opcional d'acord amb les intencions de formació acadèmica futura.

Signatura de l'alumne/a

Alcoi, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Signatura mare/pare/tutor/a

(Exemplar per a l'alumne/a)

pàg. 2/2