



1º de Bacharelato

Repetidor: Si Non

Taquilla: Si Non

Apelidos e nome:			N.I.F.:
Data de nacemento:	Lugar de nacemento:	Provincia:	Tfno. móbil (alumno/a)
Enderezo, localidade, código postal:			Tfno. fixo:
Apelidos e nome do pai:		NIF:	Tfno. móbil:
Apelidos e nome da nai:		NIF:	Tfno. móbil:
Correo electrónico do pai/nai:			Centro de procedencia:
Observacións médicas.:			
Correo electrónico da/o alumna/o:			
Materias comúns (16 horas): Lingua Galega I (3 h), Lingua Castelá I (3 h), Educación Física (3 h) Filosofía (3 h)			
1ª Lingua Estranxeira II* <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés (3 h) <i>elixir unha</i>			
<input type="checkbox"/> Relixión <input type="checkbox"/> Competencia lingüística (1 h) <i>elixir unha</i>			
Materias da modalidade (12 horas)			
Artes			
<input checked="" type="checkbox"/> Debuxo Artístico I			
<input checked="" type="checkbox"/> Debuxo Técnico aplicado ás Artes Plásticas e ao Deseño I			

<input type="checkbox"/> Itinerario A	<input type="checkbox"/> Itinerario B
<input checked="" type="checkbox"/> Volume	<i>escoller unha ou ningunha. De escoller unha, por orde de preferencia</i>
<i>escoller unha</i>	<i>escoller unha ou dúas</i>
<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual <input type="checkbox"/> Proxectos Artísticos	<input type="checkbox"/> Francés 2º idioma I <input type="checkbox"/> Linguaxe e Práctica musical <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual <input type="checkbox"/> Proxectos Artísticos

A Coruña, _____ de _____ de 20__

sinatura