

**MATRÍCULA 1º BACHARELATO**  
CURSO \_\_\_\_\_  
DATOS PERSOAIS (CUBRIR CON MAIUSCULAS)

Apelidos: ..... Nome: .....  
 Enderezo: ..... Localidade: ..... C.P. ....  
 Provincia: ..... Tfno. fixo: ..... Tfno.móbil: .....  
 Data de nacemento: ..... País de nacemento: ..... Nacionalidade: .....  
 N.I.F.: ..... correo electrónico: .....  
 Nome e apelidos do pai ou titor legal: ..... NIF .....  
 Correo electrónico: .....  
 Nome e apelidos da nai ou titora legal: ..... NIF .....  
 Correo electrónico: .....

**OPCIÓN DE PRIMEIRO IDIOMA:**

INGLÉS  FRANCÉS

TRONCAIS DE MODALIDADE		
<input type="checkbox"/> <b>HUMANIDADES</b>	<input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS SOCIAIS</b>	<input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS</b>
LATÍN I	MATE. APLIC. ÁS CCSS I	MATEMÁTICAS I
ELIXIR UNHA OPCIÓN:	ELIXIR UNHA OPCIÓN:	ELIXIR UNHA OPCIÓN:
<input type="radio"/> ECONOM. + LIT.UNIVERS. <input type="radio"/> ECONOM.+ Hª MUN. CONT. <input type="radio"/> GREGO + LIT. UNIVERSAL <input type="radio"/> GREGO + Hª MUN. CONT.	<input type="radio"/> ECONOM.+ Hª MUNDO CONT. <input type="radio"/> ECONOM. + LIT.UNIVERS.	<input type="radio"/> BIOL.-XEOL. + FÍSICA-QUÍM. <input type="radio"/> DEBUXO TÉC. + FÍSICA-QUÍM.

**OPTATIVAS ESPECÍFICAS ( ELIXIR UNHA OPCIÓN )**

- CULT. CIENT. + TIC + COED. S. XXI
- PROX. ATLÁNTICO + TIC + TECNOLOXÍA INDUSTRIAL
- RELIXIÓN + TECNOLOXÍA INDUSTRIAL + TIC

Esta oferta dependerá sempre das posibilidades organizativas do centro segundo a orde do 6/9/07

Pontevedra, .....de.....de.....

D.N.I. DO PAI/NAI OU TITOR LEGAL

Nº.....

SIGNATURA

**DOCUMENTACIÓN PARA A MATRÍCULA**

ALUMNOS DE NOVO INGRESO	ALUMNOS DO CENTRO
• Certificado de estudos	• Boletín de notas finais
• Xustificante de pago do seguro escolar	Xustificante de pago do seg. escolar
<b>Transferencia ou ingreso do Seg.Esc. 1,12€ : ES51-2080-5478-8830-4010-2812</b>	
• Fotocopia D.N.I.	• Fotocopia D.N.I.
• 2 Fotos <b>actuais</b> tamaño carné (có nome por detrás)	• 2 Fotos <b>actuais</b> tamaño carné (có nome por detrás)
• Fotocopia tarxeta Sanitaria	• Fotocopia tarxeta Sanitaria
<input type="checkbox"/> Certificación médica alumnado con enfermidades crónicas ou alerxias graves	
<input type="checkbox"/> Sentencia con sinalización expresa da patria potestade e garda e custodia do menor	

**Alumnado de novo ingreso:**

**AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE PÚBLICA DO ALUMNADO**

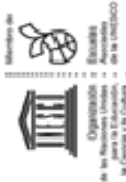
Como pai/nai ou titor/a legal dou a miña autorización para poder utilizar e/ou publicar a imaxe do meu fillo/a en documentos, fotografías, web escolar, películas e outros recursos educativos que o centro educativo publique en relación coas actividades escolares lectivas e/ou extraescolares e complementarias, con fins educativos e non comerciais. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

No caso de non autorizar marque no cadro seguinte:

Erasmus+



FONDO SOCIAL EUROPEO  
"O FSE inviste no teu futuro"



CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA  
**I.E.S. LUIS SEOANE**  
R/ Luxemburgo, s/n - 36004 PONTEVEDRA  
Teléfs. 986 85 78 00 - 986 85 77 00 - FAX 986 86 43 22  
e-mail: ies.luis.seoane@edu.xunta.es http://www.iesluisseoane.org



XUNTA DE GALICIA

