



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

SOBRE DE MATRÍCULA: 1º E.S.O.

Para o curso 20__ / 20__



Centro no que estivo matriculado no curso anterior _____ Curso _____ GRUPO _____

APELIDOS		NOME	DNI
LUGAR DE NACEMENTO (<i>Lugar, Concello e Provincia</i>)		DATA / /	TELÉFONO 1
ENDEREZO FAMILIAR RÚA: _____, N° _____ C.P.: _____ POBOACIÓN: _____			TELÉFONO 2
APELIDOS E NOME DA NAI		DNI	MÓBIL
APELIDOS E NOME DO PAI		DNI	MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO			

	Horas	Materias
1	4	Bioloxía e Xeoloxía: <input type="checkbox"/> Non bilingüe <input type="checkbox"/> Bilingüe
2	3	Educación Física
3	2	Educación Plástica, Visual e Audiovisual
4	4	Lingua Castelá e Literatura
5	4	Lingua Galega e Literatura
6	5	Matemáticas
7	3	Xeografía e Historia
8	3	1ª Lingua Estranxeira: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés (<i>a mesma en toda a etapa</i>)
9	2	2ª Lingua Estranxeira: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Exento/a
10	1	<input type="checkbox"/> Valores Éticos
		<input type="checkbox"/> Relixión
		Escoller unha
11	1	Titoría

Leer folla interior nº 1:

Autorizo á utilización do uso da imaxe da/o miña/meu filla/o nas webs do Centro:

sí

NON