



Matrícula 1º Educación Secundaria Obrigatoria

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|------------------------|------------------------------------|------------|
| Apelidos | | Nome | | DNI-Pasaporte-NIE | Sexo (H/M) |
| Data de nacemento | | País de nacemento | Provincia de nacemento | Localidade - Concello de nacemento | |

TELÉFONO DE URXENCIA

| | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|
| Titular | | | | | Teléfono | Extensión |
| <input type="checkbox"/> Familiar | <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Nai | <input type="checkbox"/> Titor/a | <input type="checkbox"/> Outro | | |

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|----------------|
| Notificar a (escoller un) | | Nome | | | |
| <input type="checkbox"/> Nai | <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Titor/a | | | |
| Enderezo | | | Localidade-Concello | | |
| Provincia | | | Código Postal | Teléfono fixo | Teléfono móbil |

DATOS DE RESPONSABLES

| | | | | |
|----|---|----------------------|--|-------------------|
| 1º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 1 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | |
| | Teléfono | Enderezo electrónico | | |
| 2º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 2 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | |
| | Teléfono | Enderezo electrónico | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|--|---|--|
| Centro de Procedencia - Localidade | | |
| Repíte Curso? | Fai uso do Transporte Escolar | Autorización do Uso da Imaxe? |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |
| Solicita Validación por Estudos Musicais? | Solicita Exención en Lingua Galega? (só alumnado estranxeiro, doutra comunidade ou con exención) | Solicita Adaptación/Exención en Educación Física? |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |

MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

| | |
|---|--|
| 1ª Lingua Estranxeira (elixir unha) | Materia Específica Opcional (elixir unha) |
| <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Proxecto competencial: Mecanografía dixital |

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____

2º
ESO



XUNTA
DE GALICIA

INSTITUTO EDUCACIÓN
SECUNDARIA GONZALO
TORRENTE BALLESTER



Matrícula 2º Educación Secundaria Obrigatoria

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------|------------|
| Apelidos | | Nome | | DNI-Pasaporte-NIE | Sexo (H/M) |
| | | | | | |
| Data de nacemento | País de nacemento | Provincia de nacemento | Localidade - Concello de nacemento | | |
| | | | | | |

TELÉFONO DE URXENCIA

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| Titular | | Teléfono | | Extensión | |
| <input type="checkbox"/> Familiar | <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Nai | <input type="checkbox"/> Titor/a | <input type="checkbox"/> Outro | |

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------|--|--|
| Notificar a (escoller un) | Nome | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nai | <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Titor/a | | | |
| Enderezo | | | Localidade-Concello | | |
| | | | | | |
| Provincia | Código Postal | Teléfono fixo | Teléfono móbil | | |
| | | | | | |

DATOS DE RESPONSABLES

| | | | | | |
|----------|---|----------------------|--|-------------------|--|
| 1º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 1 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE | |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | | |
| Teléfono | | Enderezo electrónico | | | |
| | | | | | |
| 2º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 2 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE | |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | | |
| Teléfono | | Enderezo electrónico | | | |
| | | | | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| Centro de Procedencia - Localidade | | | | | |
| | | | | | |
| Repite Curso? | | Promociona por Imperativo Legal? | | Materias Pendentes de 1º de ESO | |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Fai uso de Transporte Escolar? | | | Autorización do uso da imaxe | | |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | |
| Solicira Validación por Estudos Musicais? | | Solicita Exención en Lingua Galega? (só alumnado estranxeiro, doutra comunidade ou con exención) | | Solicita Adaptación/Exención en Educación Física? | |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | |

MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

| | | | |
|--|----------------------------------|---|--|
| 1ª Lingua Estranxeira (elixir unha) | | Materia optativa relixiosa (elixir unha) | |
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Relixión Católica | <input type="checkbox"/> Proxecto competencial |

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____

3º
ESO



XUNTA
DE GALICIA

INSTITUTO EDUCACIÓN
SECUNDARIA GONZALO
TORRENTE BALLESTER



Matrícula 3º Educación Secundaria Obrigatoria

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|------------------------|------------------------------------|------------|
| Apelidos | | Nome | | DNI-Pasaporte-NIE | Sexo (H/M) |
| Data de nacemento | | País de nacemento | Provincia de nacemento | Localidade - Concello de nacemento | |

TELÉFONO DE URXENCIA

| | | |
|---|----------|-----------|
| Titular | Teléfono | Extensión |
| <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor/a <input type="checkbox"/> Outro | | |

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | | | |
|--|------|---------------------|---------------|----------------|
| Notificar a (escoller un) | Nome | | | |
| <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | | | | |
| Enderezo | | Localidade-Concello | | |
| Provincia | | Código Postal | Teléfono fixo | Teléfono móbil |

DATOS DE RESPONSABLES

| | | | | |
|----|---|----------------------|--|-------------------|
| 1º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 1 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | |
| | Teléfono | Enderezo electrónico | | |
| 2º | Apelidos e Nome do Proxenitor ou titor/a legal nº 2 | | Relación co alumno/a | DNI-Pasaporte-NIE |
| | | | <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a | |
| | Teléfono | Enderezo electrónico | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | |
|--|---|--|--|
| Centro de Procedencia - Localidade | | | |
| Repite Curso? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Promociona por Imperativo Legal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | Materias Pendentes de Cursos Anteriores | |
| Paga Seguro Escolar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | Fai uso de Transporte Escolar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | | Autorización do uso da imaxe? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |
| Solicira Validación por Estudos Musicais? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | Solicita Exención en Lingua Galega? (só alumnado estranxeiro, doutra comunidade ou con exención) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | Solicita Adaptación/Exención en Educación Física? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | |

MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

| | | | |
|--|---|--|--|
| 1ª Lingua Estranxeira (elixir unha) | Materia optativa relixiosa (elixir unha) | Materia optativa (numerar de 1 a 4 segundo a preferencia) | |
| <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Proxecto competencial | <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> 2ª Lingua Estranxeira: Francés | <input type="checkbox"/> Oratoria <input type="checkbox"/> Educación dixital |

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | |
|-----------------|-------------------|
| Apelidos e Nome | DNI-Pasaporte-NIE |
| | |

**MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A**

| | |
|--|---|
| Primeira Lingua Estranxeira (elixir unha) | Relixión / Valores éticos (elixir unha) |
| <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Proxecto competencial |

Elección de Modalidade e de Materia Específica de Opción
(elixir unha soa das catro opcións, A, B, C ou D, e, á súa vez, numerar por orde de preferencia as optativas ofertadas nesa opción)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN A - Itinerario recomendado para facer Bacharelato de Ciencias e Tecnoloxía <u>Materias de opción</u> Matemáticas B Bioloxía e Xeoloxía Física e Química Tecnoloxía | Optativas (numerar por orde de preferencia do 1 ó 9) <input type="checkbox"/> 2ª lingua Estranxeira: Francés <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (se non foi cursada no terceiro curso) <input type="checkbox"/> Dixitalización <input type="checkbox"/> Economía e Emprendemento <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Latín <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Oratoria (se non foi cursada no terceiro curso) |
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN B - Itinerario recomendado para facer Bacharelato de Humanidades ou Ciencias Sociais <u>Materias de opción</u> <input type="checkbox"/> Matemáticas A <input type="checkbox"/> Matemáticas B Economía e Emprendemento Expresión Artística Latín | Optativas (numerar por orde de preferencia do 1 ó 6) <input type="checkbox"/> 2ª lingua Estranxeira: Francés <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (se non foi cursada no terceiro curso) <input type="checkbox"/> Dixitalización <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Oratoria (se non foi cursada no terceiro curso) |
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN C- Itinerario recomendado para facer Bacharelato de Artes <u>Materias de opción</u> Matemáticas A Expresión Artística Formación e Orientación Persoal e Profesional Música | Optativas (numerar por orde de preferencia do 1 ó 5) <input type="checkbox"/> 2ª lingua Estranxeira: Francés <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (se non foi cursada no terceiro curso) <input type="checkbox"/> Dixitalización <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Oratoria (se non foi cursada no terceiro curso) |
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN D -Itinerario recomendado para facer Ciclo medio <u>Materias de opción</u> Matemáticas A Economía e Emprendemento Formación e Oriencación Persoal e Profesional Tecnoloxía | Optativas (numerar por orde de preferencia do 1 ó 7) <input type="checkbox"/> 2ª lingua Estranxeira: Francés <input type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Física e Química <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Dixitalización |

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | |
|-----------------|-------------------|
| Apelidos e Nome | DNI-Pasaporte-NIE |
| | |

MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

| | |
|--|------------------------------------|
| Primeira Língua Estranxeira (elixir unha) | |
| <input type="checkbox"/> Inglés I | <input type="checkbox"/> Francés I |

| Elección de Modalidade e de Itinerario (elixir unha soa das catro opcións e, á súa vez, numerar por orde de preferencia as optativas ofertadas nesa opción) | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ciencias e Tecnoloxía | <input type="checkbox"/> Humanidades | <input type="checkbox"/> Ciencias Sociais | <input type="checkbox"/> Xeral |
| Materias troncais de modalidade · Matemáticas I | Materias troncais de modalidade · Latín I | Materias troncais de modalidade · Matemáticas Aplicadas ás CCSS I | Materias troncais de modalidade · Matemáticas xerais |
| Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Bioloxía, Xeoloxía e Ciencias Ambientais <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñería I <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico I <input type="checkbox"/> Física e Química | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Grego I <input type="checkbox"/> Historia do Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Literatura Universal | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Historia do Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Literatura Universal | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Economía, emprendemento e activ. empres. <input type="checkbox"/> Troncal de opción de outra modalidade: (indical cal) _____ <input type="checkbox"/> Troncal de opción de outra modalidade: (indical cal) _____ |
| Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Matemáticas <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Galega | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Latín <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Galega | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Matem. CCSS <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Galega | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Galega |

| Optativas 2 (enumerar todas as materias por orde de preferencia) |
|--|
| <input type="checkbox"/> Segunda lingua estranxeira (Francés) <input type="checkbox"/> Literatura galega do século XX e da actualidade <input type="checkbox"/> Tecnoloxías da Información e Comunicación I <input type="checkbox"/> Antropoloxía <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Cultura científica <input type="checkbox"/> Troncal de opción de outra modalidade: (indical cal) _____ |

Sinatura do/a Alumno/a

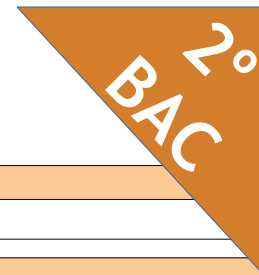
Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____

DATOS DO/A ALUMNO/A

| | |
|-----------------|-------------------|
| Apelidos e Nome | DNI-Pasaporte-NIE |
| | |



MATERIAS NON OBRIGATORIAS NAS QUE SE MATRICULA O/A ALUMNO/A

| | |
|--|-------------------------------------|
| Primeira Lingua Estranxeira (elixir unha) | |
| <input type="checkbox"/> Inglés II | <input type="checkbox"/> Francés II |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Elección de Modalidade e de Itinerario (elixir unha soa das catro opcións e, á súa vez, numerar por orde de preferencia as optativas ofertadas nesa opción) | | | |
|---|--|--|--|

| <input type="checkbox"/> Ciencias e Tecnoloxía | <input type="checkbox"/> Humanidades | <input type="checkbox"/> Ciencias Sociais | <input type="checkbox"/> Xeral |
|--|--|---|---|
| Materias troncais de modalidade (elixir unha) <input type="checkbox"/> Matemáticas II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás CCSS II | Materias troncais de modalidade <input type="checkbox"/> Latín II | Materias troncais de modalidade <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás CCSS II | Materias troncais de modalidade <input type="checkbox"/> Ciencias xerais |
| Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Bioloxía <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Inxeniería II <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico II <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Xeoloxía e Ciencias Ambientais | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Grego II <input type="checkbox"/> Xeografía <input type="checkbox"/> Historia do Arte | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Empresa e Diseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Xeografía <input type="checkbox"/> Historia do Arte | Materias troncais de opción (enumerar todas as materias da modalidade por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Movements Culturales e Artísticos <input type="checkbox"/> Troncal de opción de outra modalidade: (indica cal) _____ <input type="checkbox"/> Troncal de opción de outra modalidade: (indica cal) _____ |
| Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Matemáticas <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Castelá | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Castelá | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Matem. CCSS <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Castelá | Optativas 1 (marcar por orde de preferencia) <input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Ampliación de Ling. Castelá |

| | | |
|--|--|---|
| Elección de outras Optativas (enumerar as 6 materias por orde de preferencia, independentemente da modalidade elixida) | | |
| <input type="checkbox"/> Segunda lingua estranxeira II (Francés) <input type="checkbox"/> Métodos estadísticos e Numéricos <input type="checkbox"/> Psicología | <input type="checkbox"/> Tecnoloxías da Información e da Comunicación II <input type="checkbox"/> Xeografía, Historia, Arte e Patrimonio de Galicia | <input type="checkbox"/> Troncal de opción de modalidade: (indica cal) _____ |

Sinatura do/a Alumno/a

Sinatura do Proxenitor ou Representante Legal

Asdo: _____

Asdo: _____