

GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Cultura y Deporte		EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS A DISTANCIA			
		IMPRESO DE MATRÍCULA		Curso 20__/20__	
		¹ AULA:		Alumno/a ESPAd en años anteriores <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Antes de cumplimentar este impreso, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso					
Centro donde se inscribe		Domicilio, calle, plaza, número		Nº de matrícula	
I.E.S. "JOSE MANUEL BLECUA"		CUARTA AVENIDA, 13			
Código Postal		Localidad		Provincia	
5 0 0 0 7		ZARAGOZA		ZARAGOZA	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº del D.N.I./Pasaporte/N.I.E.		Letra NIF	Domicilio/Calle/Plaza...		Núm. Esc. Piso Letra
Teléfono		Localidad de residencia		Código Postal	
Correo electrónico del alumno/a (obligatorio y en mayúsculas):					
Hombre	Mujer	Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año	Localidad
					Provincia
					País
					Nacionalidad
2 NIVELES / BLOQUES		Nivel 1		Nivel 2	
		Bloque 1	Bloque 2	Bloque 3	Bloque 4
ÁMBITO DE LA COMUNICACIÓN	Lengua castellana y Literatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lenguas propias de Aragón ³	<input type="checkbox"/> Aragonés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Catalán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lengua extranjera ³	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÁMBITO SOCIAL	Geografía e Historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO	Matemáticas y Tecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mat. aplicadas ³	<input type="checkbox"/> Mat. aplicadas ³
				<input type="checkbox"/> Mat. académicas ³	<input type="checkbox"/> Mat. académicas ³
	Biología/Geología y Física/Química	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ampl. de Biología y Geología ³
					<input type="checkbox"/> Ampl. de Física y Química ³
					<input type="checkbox"/> TIC ³

DATOS DEL CENTRO

DATOS DEL ALUMNO/A

DATOS ACADÉMICOS

OBSERVACIONES: Este documento será nulo si lleva enmiendas o falta de fecha, firma o sello del Centro.

Quedo enterado de que la matrícula está condicionada a la comprobación con mi expediente y de los datos de cuya veracidad me responsabilizo, y de que cualquier falsedad en los datos anteriores puede ser causa de anulación de esta matrícula, con independencia de las sanciones a que ello diera lugar.

(Sello del Centro)

En, a de de 20.....

Firma,

Ejemplar para (véase lo que no procede): **EL ALUMNO/A**

LA SECRETARIA DEL CENTRO