

2º BACHILLERATO

CENTRO: I.E.S.VIRGEN DEL ESPINO

Nº DE ORDEN

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES:

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D.N.I.	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	N.U.S.S.	<input type="text"/>
(N.I.E., PASAPORTE, ETC.)		NÚMERO DE USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL			
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Lugar	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

CORRESPONDENCIA. CORREO DIRIGIDO A:	HERMANOS/AS	USUARIO/A DEL TRANSPORTE ESCOLAR
Nombre <input type="text"/>	Número de ellos <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Dirección <input type="text"/>	Orden que ocupa <input type="text"/>	Parada de autobús <input type="text"/>
Localidad <input type="text"/> C.P. <input type="text"/>	Familia Numerosa* <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Provincia <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>	Categoría <input type="text"/>	

*En caso afirmativo se deberá aportar fotocopia del Libro de Familia Numerosa

Tutor 1 <input type="text"/>	Tutor 2 <input type="text"/>
D.N.I. <input type="text"/> Fecha de nacimiento <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/> Fecha de nacimiento <input type="text"/>
(N.I.E., PASAPORTE, ETC.)	
Estudios <input type="text"/> Profesión <input type="text"/>	Estudios <input type="text"/> Profesión <input type="text"/>
Nacionalidad <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Teléfono/s <input type="text"/>	Teléfono/s <input type="text"/>
E-Mail <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS:

HA REPETIDO 1º BACH. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	CENTRO DE PROCEDENCIA: <input type="text"/>
REPITE 2º BACH. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MATERIAS PENDIENTES: <input type="text"/>

Autorización de envío a los tutores legales de notificaciones por SMS/ E-Mail: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	El alumno/a padece alguna enfermedad* o afección que deba conocer el personal del centro: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	El alumno/a va a solicitar exención y/o convalidación de asignaturas: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
--	---	---

*En caso afirmativo deberá rellenar el documento correspondiente disponible en la secretaría del centro y adjuntarlo a la matrícula

BACHILLERATO DE INVESTIGACIÓN Y EXCELENCIA (BIE) EN IDIOMAS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES <input type="checkbox"/>	CIENCIAS <input type="checkbox"/>
	<i>Elegir una:</i> <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	OBLIGATORIA: Matemáticas II
	<i>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursarán dos):</i>	<i>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursarán dos):</i>
	<input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS II <input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Latín II	<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales
	<i>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursará una):</i>	<i>NUMERAR EL ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursará una):</i>
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Francés II (obligatoria para alumnos BIE) <input type="checkbox"/> Troncal no cursada	<input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Francés II (obligatoria para alumnos BIE) <input type="checkbox"/> Troncal no cursada	

El alumno/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno por este nivel. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas la legislación vigente. El alumno quedará inscrito en una asignatura opcional, respetando sus preferencias y atendiendo a las necesidades del Centro. En caso de que el número de solicitudes para una materia exceda al de vacantes, la asignación se realizará según lo indicado en la documentación de matrícula. En caso de que el alumno elija una combinación de asignaturas que no pueda impartirse en el centro, se informará de las opciones posibles.

En, a de de 20

Firma,