



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS**
2º Bachillerato de Ciencias
CURSO 20__ / 20__
ITINERARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º AC

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Familia Numerosa _____

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____ Teléfono Urgente _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: solo en caso de cambio de centro

El solicitante durante el año pasado estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__, para cursar las enseñanzas de **2º de Bachillerato de Ciencia y Tecnología. ITINERARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD**

| MATERIAS OBLIGATORIAS | | MATERIAS A ELEGIR | |
|---|-------|---|---------|
| MATERIAS TRONCALES GENERALES | HORAS | TRONCALES DE OPCIÓN (Marca con una cruz la materia elegida) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II | 4 H | BIOLOGÍA (OBLIGATORIA) | 4 + 4 H |
| <input checked="" type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II | 4 H | <input type="checkbox"/> DIBUJO TECNICO II <input type="checkbox"/> QUÍMICA <input type="checkbox"/> GEOLOGÍA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> INGLÉS II | 3 H | ESPECÍFICA DE ITINERARIO (NUMERA DEL 1 AL 3 las materias elegidas) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIA DE ESPAÑA | 3 H | <input type="checkbox"/> TRONCAL NO CURSADA..... | 4+4 H |
| | | <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II | |
| | | <input type="checkbox"/> DIBUJO ARTÍSTICO II | |
| | | <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS II) | |
| | | <input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL MEDIOAMBIENTE | |
| | | <input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA FILOSOFÍA | |
| | | <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA | |
| | | <input type="checkbox"/> FUNDAMENTOS DE ADMINIST. Y GESTIÓN | |
| | | <input type="checkbox"/> IMAGEN Y SONIDO | |
| | | <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNIC. II | |
| | | <input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA MÚSICA Y LA DANZA | |

Solicita que el alumno o alumna pueda optar a los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo. Igualmente, con la firma de la matrícula, acepta el tratamiento de datos e imágenes de sus hijos para la divulgación con fines educativos o relacionados con las actividades del centro. En caso de no conformidad deberá aportar la denegación del mismo por escrito en la secretaría del centro.

SR. DIRECTOR DEL IES JUAN DE LUCENA



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 2º BACHILLERATO

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO.
- IMPRESO-AUTORIZACIÓN SALIDA RECREO, CON UNA FOTO RECIENTE Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRES SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD.
- CUOTA DEL SEGURO ESCOLAR: 1,12€ (SE ABONA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO).