

DATOS PERSONALES	ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		
	Sexo ☐ V ☐ M	Fecha de nacimiento	País de nacimiento (sólo extranjeros)		Localidad de nacimiento		Teléfono de contacto		
	DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal	Piso	
							Letra	Código Postal	
	Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)				Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		
	RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		
	Padre ☐	Madre ☐	Tutor ☐	Institución ☐	¿Reside en el domicilio del alumno/a? ☐ Sí ☐ No	Teléfono de contacto	Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		
	RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		
	Padre ☐	Madre ☐	Tutor ☐	Institución ☐	¿Reside en el domicilio del alumno/a? ☐ Sí ☐ No	Teléfono de contacto	Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		
	Número de hermanos:		Lugar que ocupa:						
CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	Indicar el tipo de matrícula: ☐ COMPLETA ☐ PARCIAL								
	INDICAR MATERIAS PENDIENTES DE 1º BACHILLERATO:								
	MATERIAS COMUNES: ☐ Lengua Castellana y Literatura II ☐ Historia de la Filosofía ☐ Inglés ☐ Historia de España								
	MATERIA ESPECÍFICA DE MODALIDAD: Elegir UNA ► ☐ Matemáticas II ☐ Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II ☐								
	La "llave" (🔑) marca las materias progresivas que requieren su estudio en 1º Bachillerato								
	MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD <u>Indicar TODAS EN ORDEN de preferencia</u> para todas las materias siguientes, de las que se cursarán DOS ▼								
	La "llave" (🔑) marca las materias progresivas que requieren su estudio en 1º BCT								
	Curso 2º	☐ Química 🔑	☐ Física 🔑	☐ Biología 🔑	☐ Dibujo Técnico II 🔑	☐ Geología y Ciencias Ambientales 🔑	☐ Tecnología e Ingeniería II 🔑		
		MATERIAS OPTATIVAS: <u>Indicar TODAS EN ORDEN de preferencia</u> para varias de las materias siguientes, de las que se cursará UNA ▼							
	No podrán elegirse materias ya cursadas ni materias que sean progresión de materias "llave" (🔑) no cursadas antes. Sólo podrá optarse a Segunda Lengua Extranjera II en la misma lengua en que se haya cursado Segunda Lengua Extranjera I.								
☐ Química 🔑	☐ Física 🔑	☐ Biología 🔑	☐ Dibujo Técnico II 🔑	☐ Geología y Ciencias Ambientales 🔑	☐ Tecnología e Ingeniería II 🔑	☐ Psicología	☐ Francés Segunda Lengua Extranjera II 🔑	☐ Alemán Segunda Lengua Extranjera II 🔑	
☐ Historia de la Música y de la Danza	☐ Tecnología de la Información y la Comunicación II 🔑								
CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica)		CENTRO ORIGEN, Provincia		Localidad		Denominación		Código de centro	
PROGRAMA DE AMPLIACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS: * Programa opcional (Proyecto de Autonomía de centro): 2 horas adicionales de idiomas en horario de tarde, un día por semana, para la preparación de pruebas de certificación de idiomas. Plazas limitadas. Prioridad para alumnado de la sección Bilingüe del propio centro. Para más información contacte con la secretaria centro.		Sí ☐ No ☐ En caso de respuesta afirmativa, indicar ORDEN de preferencia: ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Alemán							
DECLARACIONES Y FIRMAS	Conozco las normas del Instituto recogidas en el Proyecto Educativo de Centro. En particular, que no se puede utilizar el teléfono móvil en todo el recinto escolar sin autorización expresa y que no debo permanecer en los pasillos durante los cambios de clase salvo que tenga que desplazarme a otra aula.				Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.				
	Fdo.: Alumno/a _____				Responsable 1 ó alumno/a mayor de edad		Responsable 2 ó alumno/a mayor de edad		
				, a		de		de 20	