



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 ☐		¿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 ► ☐ Latín 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: Indicar TODAS EN ORDEN de preferencia 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 ☐ Empresa y Diseño de Modelos de Negocio ☐ Geografía ☐ Historia del Arte ☐ Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II ☐ Latín II ☐ Griego II ☐															
MATERIAS OPTATIVAS: Indicar TODAS EN ORDEN de preferencia 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.															
☐ Empresa y Diseño de Modelos de Negocio ☐ Geografía ☐ Tecnología de la Información y la Comunicación II ☐ ☐ Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II ☐ Latín II ☐ Griego II ☐ ☐ Psicología ☐ Francés Segunda Lengua Extranjera II ☐ Alemán Segunda Lengua Extranjera II ☐ ☐ Historia de la Música y de la Danza ☐ Historia del Arte ☐ Fundamentos de Administración y Gestión															
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 secretaría 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. Fdo.:Alumno/a _____				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. Responsable 1 ó alumno/a mayor de edad Responsable 2 ó alumno/a mayor de edad									
						, a de de 20									