



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	Curso 2º	Opción educativa (elegir UNA)		☐ Bachillerato ordinario	
				☒ Bachillerato de Excelencia/Investigación .	
		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 Aplicadas a las Ciencias Sociales II  La "llave" () marca las materias progresivas que requieren su estudio 1º Bachillerato			
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD:					
☒ Empresa y Diseño de Modelos de Negocio		☒ Geografía			
MATERIAS OPTATIVAS: Indicar ORDEN de preferencia para varias de las materias siguientes, de las que se cursará UNA ▼ La "llave" () marca las materias progresivas que requieren su estudio 1º Bachillerato					
☐ Fundamentos de Administración y Gestión		☐ Tecnología de la Información y la Comunicación II 			
☒ Proyecto de Investigación					

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 (como oyente): * 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.		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 _____, a _____ de _____ de 20____	