



IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS  
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS  
PÚBLICOS  
2º Bachillerato de Ciencias  
CURSO 2022 / 2023

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
(Rellenar por el centro)  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2021 /2022 estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ o D./Dña \_\_\_\_\_

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2022 / 2023, para cursar las enseñanzas de **2º de Bachillerato de CIENCIAS.**

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES	Materias específicas de itinerario	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II	4	<b>MACAR DE 1 A 2 POR ORDEN DE PREFERENCIA (Solo se cursará una)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	3	<input type="checkbox"/> Física ( <b>Obligatoria si se ha marcado Dibujo Técnico II</b> )	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés II	3	<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas II	4	<input type="checkbox"/> Fundamentos de administración y gestión	4
<b>Materias troncales de opción (marque una)</b>			
<input type="checkbox"/> Biología	4		
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	4	<b>MACAR DE 1 A 2 POR ORDEN DE PREFERENCIA (Solo se cursará una)</b>	
<b>Materias troncales de opción (marque una)</b>			
<input type="checkbox"/> Química	4	<input type="checkbox"/> Psicología	4
<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II	4	<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II	4

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma Tutor 1

Firma Tutor 2

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.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE **IES ARENALES DEL TAJO (CEBOLLA)**