

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) Hombre Mujer

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 2023 /2024 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 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de **2º de Bachillerato de CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES	Materias optativas	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II	4	MACAR DE 1 A 2 POR ORDEN DE PREFERENCIA (Solo se cursará una)	
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	3	<input type="checkbox"/> Francés II	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés II	3	<input type="checkbox"/> Investigación y desarrollo científico	4
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	4	<input type="checkbox"/> Creación de contenidos artísticos y audiovisuales	4
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD		<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y gestión.	4
<input type="checkbox"/> Matemáticas II (Elegir una)	4		
<input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las CCSS II	4		
<input type="checkbox"/> Biología (Elegir dos)	4		
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	4		
<input type="checkbox"/> Química	4		
<input type="checkbox"/> Física	4		

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma Tutor 1

Firma Tutor 2



Castilla-La Mancha

Consejería de
Educación, Cultura
y Deportes

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