

2º BACHILLERATO

Curso Académico 20...~~2017~~...~~2018~~

Á

Expediente

Fecha Matrícula

ALUMNO	
NOMBRE.....	1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....
D.N.I. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO...../.....	
Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL.....	
DIRECCIÓN: CALLE..... Nº PISO.....	
LOCALIDAD.....	C.P. PROVINCIA
TFNO. MÓVIL	EMAIL

PADRE	
NOMBRE.....	1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....
D.N.I.	EMAIL..... TELEFONO

MADRE	
NOMBRE.....	1º APELLIDO..... 2º APELLIDO.....
D.N.I.	EMAIL..... TELÉFONO

DATOS FAMILIARES			
FAMILIA NUMEROSA	Nº DE HERMANOS	ORDEN QUE OCUPA	Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO

DATOS ACADÉMICOS: Repite: SÍ NO Centro de procedencia: **MATRÍCULA:** COMPLETA PARCIAL
Materias pendientes:

MATERIAS COMUNES	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II HISTORIA DE ESPAÑA	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS II FRANCÉS II
-------------------------	---	--

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	MODALIDAD DE CIENCIAS
Materias troncales generales de modalidad	Materias troncales generales de modalidad
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES LATÍN II <input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC SS II	MATEMÁTICAS II
Materias troncales de opción (4h). Se eligen dos:	Materias troncales de opción (4h). Se eligen dos:
GRIEGO II HISTORIA DEL ARTE HISTORIA DE LA FILOSOFÍA GEOGRAFÍA ECONOMÍA DE LA EMPRESA	FÍSICA DIBUJO TÉCNICO II QUÍMICA BIOLOGÍA GEOLOGÍA
MATERIAS ESPECÍFICAS 1 (4h).	MATERIAS ESPECÍFICAS 1 (4h).
Se elige una. Marcar dos, la preferente en la primera columna:	Se elige una. Marcar dos, la preferente en la primera columna:
2ª LENGUA EXTRANJERA: FRANCÉS 2/ INGLÉS 2 FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN GEOGRAFÍA * MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CCSS II ** ECONOMÍA DE LA EMPRESA * LATÍN II ** GRIEGO II * Hª DEL ARTE * Hª DE LA FILOSOFÍA * *Salvo que haya sido elegida como troncal de opción **Puede ser cursada en el otro itinerario	2ª LENGUA EXTRANJERA: FRANCÉS 2/ INGLÉS 2 GEOLOGÍA * FÍSICA * QUÍMICA * BIOLOGÍA * CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL MEDIO AMBIENTE DIBUJO TÉCNICO II * TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II HISTORIA DE LA FILOSOFÍA *Salvo que haya sido elegida como troncal de opción
MATERIAS ESPECÍFICAS 2 (3h).	MATERIAS ESPECÍFICAS 2 (3h).
Se elige una. Marcar dos, la preferente en la primera columna:	Se elige una. Marcar dos, la preferente en la primera columna:
HISTORIA DE LA MÚSICA Y DE LA DANZA PSICOLOGÍA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN II	HISTORIA DE LA MÚSICA Y DE LA DANZA PSICOLOGÍA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN II

NOTA: La impartición de las materias señaladas con asterisco estará sujeta a la limitación numérica, así como a la disponibilidad del profesorado (ORDEN EDU/363/2014)

TRANSPORTE (indicar nº de línea)	
---	--

RESIDENCIA	
-------------------	--

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D^a
 con DNI (padre/madre/tutor/a)
 y D/D^a
 con DNI (padre/madre/tutor/a)
 del alumno/a 0

Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a
 con DNI en su propio nombre

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al Centro I.E.S DE ASTORGA el tratamiento de la imagen/voz de su hijo/a, o de mi imagen/voz (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las actividades del centro, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

REVISTA ESCOLAR

PLATAFORMAS DIGITALES

ORLAS

PRENSA ESCRITA/DIGITAL

REDES SOCIALES

En Astorga, a de de 20

Fdo.- _____
 (Padre/madre/tutor-a del alumno/a
 Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
 (Padre/madre/tutor-a del alumno/a
 Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
 (Alumno/a de 14 o más años
 Nombre, apellidos y firma)

INFORMACIÓN SOBRE ALERGIAS

Indique a continuación, en caso de padecer algún tipo de alergias, a qué agentes es alérgico, asimismo, indique si cuenta con informe médico al respecto y si necesita la administración de adrenalina.

ALIMENTICIAS

MATERIALES

INFORME MÉDICO

MEDICAMENTOS

ANIMALES

ADRENALINA

AMBIENTALES

OTRAS (ESPECIFIQUE):

DECLARACIONES Y FIRMAS	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.	<i>Responsable 1</i> ó alumno/a mayor de edad	<i>Responsable 2</i> ó alumno/a mayor de edad
	ASTORGA, a _____ de _____ de 20		

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.