

Curso Académico 20\_\_\_ / 20\_\_\_

Expediente: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Matrícula: \_\_\_\_\_

**ALUMNO:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ 1º APELLIDO: \_\_\_\_\_ 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 DNI/NIE \_\_\_\_\_ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
 TFNO. MÓVIL: \_\_\_\_\_ EMAIL (Outlook/Gmail/Yahoo): \_\_\_\_\_

**PADRE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ 1º APELLIDO: \_\_\_\_\_ 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 DNI/NIE \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**MADRE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ 1º APELLIDO: \_\_\_\_\_ 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 DNI/NIE \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

FAMILIA NUMEROSA: \_\_\_\_\_ Nº DE HERMANOS: \_\_\_\_\_ ORDEN QUE OCUPA: \_\_\_\_\_ Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO: \_\_\_\_\_  
 En caso de familia numerosa, reseñar nº del Libro de Familia y fecha de validez: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 En su caso, unidad familiar perteneciente a la Asociación de Padres: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 Alumno A.C.N.E.E. / A.T.D.I.: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Discapacidad: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

Repite: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿Alumno de nueva incorporación?: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Centro de procedencia: \_\_\_\_\_  
 ¿Solicitará convalidación/simultaneidad de materias? \_\_\_\_\_ Reseñar cuáles: \_\_\_\_\_

**MATERIAS PENDIENTES:**

**MATRÍCULA:      COMPLETA      PARCIAL**

**ALUMNADO CON MATRÍCULA PARCIAL (Sólo repetidores): RESEÑAR AQUÍ MATERIAS DE LAS QUE SE MATRICULA:**

**SERVICIOS DEL CENTRO QUE PRECISA EL ALUMNO:**

TRANSPORTE: Localidad \_\_\_\_\_  
 RESIDENCIA DE ESTUDIANTES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

### DISEÑO CURRICULAR 2º BACHILLERATO. Mod. Ciencias y Tecnología.

**MATERIAS COMUNES:**

- . LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II
- . HISTORIA DE ESPAÑA
- . HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
- . PRIMERA LENGUA EXTRANJERA II

**PRIMERA LENGUA EXTRANJERA. SELECCIONAR:**

INGLÉS II                      FRANCÉS II

**MATERIAS ESPECÍFICA DE MODALIDAD I:**

- . MATEMÁTICAS II o MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES II

**MATERIA ESPECÍFICA DE MODALIDAD. SELECCIONAR:**

MATEMÁTICAS II                      MATEMÁTICAS APLICADAS  
 A LAS CIENCIAS SOCIALES II

**MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD II.**

Se eligen DOS.

- . BIOLOGÍA
- . DIBUJO TÉCNICO II
- . FÍSICA
- . GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES
- . QUÍMICA
- . TECNOLOGÍA E INGENIERÍA II

**SELECCIONAR 1 MATERIA EN CADA DESPLEGABLE.**

Se cursan ambas.

**MATERIAS OPTATIVAS.**

Se elige UNA.

- . HISTORIA DE LA MÚSICA Y DE LA DANZA
- . PSICOLOGÍA
- . SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA INGLÉS II
- . SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS II
- . TECNOLOG. INFORMAC. Y COMUNICAC. II
- . BIOLOGÍA\*
- . DIBUJO TÉCNICO II\*
- . FÍSICA\*
- . GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES\*
- . QUÍMICA\*
- . TECNOLOGÍA E INGENIERÍA II \*

**SELECCIONAR 1 MATERIA EN CADA DESPLEGABLE POR ORDEN DE PREFERENCIA:**

\*salvo que haya sido elegida como materia específica de modalidad.

# CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES Y VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

ALUMNO:

CURSO:

**ALUMNO/A MENOR DE 14 AÑOS, cumplimentar por sus progenitores:**

Padre/Tutor: D.....  
con D.N.I. / N.I.E. :

Madre/Tutora: D<sup>a</sup>.....  
con D.N.I. / N.I.E. :

**ALUMNO DE 14 AÑOS O MÁS**, D./D<sup>a</sup>.....,  
con D.N.I. /N.I.E....., alumno/a del IES Asturica Augusta en su propio nombre,

CONSIENTE/N

NO CONSIENTE/N

Al centro IES Asturica Augusta 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:  
(Se entenderá que **consiente/n** la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente **marcados** a continuación)

REVISTA ESCOLAR

PLATAFORMAS DIGITALES

ORLAS

PRENSA ESCRITA / DIGITAL

REDES SOCIALES

## INFORMACIÓN SOBRE ALERGIAS

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

ALIMENTICIAS	AMBIENTALES	ANIMALES	INFORME MÉDICO
MEDICAMENTOS	MATERIALES	OTRAS (ESPECIFIQUE):	ADRENALINA

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Asimismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

**IMPORTANTE.** El formulario de matriculación **debe presentarse debidamente cumplimentado y firmado** por el/los solicitante/s (alumnos mayores de edad o ambos progenitores/tutores/responsables legales en caso de alumnos menores de edad). **En su caso, para firma autorizada de un sólo progenitor**, consultar y, **si corresponde, cumplimentar y entregar el documento "Declaración responsable firma de un sólo progenitor"** que se encuentra junto al formulario de matriculación.

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.

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.  
Nombre, apellidos y firma)

Escanear o hacer fotografía y remitir este formulario y el resto de la documentación al correo:  
[iesdeastorgamatricula2bto@gmail.com](mailto:iesdeastorgamatricula2bto@gmail.com)  
Indicar en el asunto del correo el nombre del alumno y curso en el que se matricula.

Sr. Director del IES Asturica Augusta. C/ Eugenio Curiel, nº 6. 24700. ASTORGA (León)