

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

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

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

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 1º o en caso de 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 BACHILLERATO CIENCIAS Y TECNOLOGÍA.

MATERIAS COMUNES	
Materia Obligatoria	Horas
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	4
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	3
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	3
Materia Obligatoria (Elegir una)	Horas
<input type="checkbox"/> Matemáticas II	4
<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II	4
Materia Modalidad (Elegir una)	Horas
<input type="checkbox"/> Física	4
<input type="checkbox"/> Biología	4
Materia Modalidad (Elegir una)	Horas
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	4
<input type="checkbox"/> Química	4
<input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia (Elegir una)	Horas
<input type="checkbox"/> Francés II	4
<input type="checkbox"/> Creación de Contenidos Artísticos	4
<input type="checkbox"/> Investigación y Desarrollo Científico	4
<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II	4
<input type="checkbox"/> Dibujo Artístico II	4
<input type="checkbox"/> Química (optativa)	4
<input type="checkbox"/> Hª de la Música y la Danza	4

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES "Valdehierro"

Autorizo al centro a utilizar la imagen de mi hijo/a con fines educativos, en la página web, en la revista del centro 'La Besana' u otros canales de comunicación oficiales.

SI NO

Fdo. _____