



IES Padre Isla

SOLICITUD DE MATRICULA

2º BACH - BCICIENCIAS Y
TECNOLOGÍA**CURSO**Datos personales
Alumno
Padres

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Sexo V ☐ M ☐	D.N.I./Pasaporte/N.I.E.
Domicilio: Calle, número, piso...		Localidad	C.Postal	Teléfono fijo
Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento / Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad
Correo electrónico del alumno:		Nº de hermanos (alumno incluido)		

Padre: Nombre y apellidos		Madre: Nombre y apellidos	
Padre: DNI	Padre: Móvil	Madre: DNI	Madre: Móvil
Padre: Correo electrónico		Madre: Correo electrónico	

Datos académicos

Centro de procedencia	Localidad / Provincia	¿Repite curso? ☐ SI ☐ NO	¡No olvide adjuntar fotocopia del último boletín de notas!
Asignaturas Pendientes:			
MATERIAS A CURSAR Horas semanales COMUNES Lengua castellana y literatura II 4 horas Primer idioma extranjero II 3 horas Historia de España 4 horas Historia de la Filosofía 3 horas		MATERIAS A CURSAR Horas semanales ESPECÍFICAS Y OPTATIVAS 1ª Específica de modalidad (ver) 4 horas 2ª Específica de modalidad (ver) 4 horas 3ª Específica de modalidad (ver) 4 horas Optativa (ver) 4 horas	
Elegir una de las dos materias MATEMÁTICAS II MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CCSS II		Primer idioma extranjero	
OPCIÓN TECNOLÓGICA ☐ DIBUJO TÉCNICO II * (Elegir dos materias entre las opciones) ☐ FÍSICA* ☐ QUÍMICA* ☐ TECNOLOGÍA E INGENIERÍA II*		MATERIAS OPTATIVAS (Numerar 4 por orden de preferencia) ☐ FÍSICA* ☐ TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN II * ☐ TECNOLOGÍA E INGENIERÍA II * 2ª LENGUA EXTRANJERA II *: FRANCÉS ALEMÁN INGLÉS ☐ PSICOLOGÍA ☐ HISTORIA DE LA MÚSICA Y DE LA DANZA ☐ QUÍMICA * (Solo elegible para la opción Tecnológica) ☐ DIBUJO TÉCNICO II * (Solo elegible para la opción Tecnológica) ☐ GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES (Solo elegible para la opción Científica)	
OPCIÓN CIENTÍFICA BIOLOGÍA* QUÍMICA*		La dirección del centro, por motivos organizativos, <u>no asegura</u> que las 1ª opciones puedan ser cursadas	

* Se ha de haber cursado previamente la materia correspondiente de 1º

DATOS SANITARIOS DE INTERÉS**AUTORIZACIONES**

Sí ☐ No ☐	Autorizo la cesión de los datos personales del alumno para el servicio de biblioteca del instituto.
Sí ☐ No ☐	Autorizo el uso del correo electrónico de padres y alumnos para el servicio de mensajería.
Sí ☐ No ☐	Autorizo la creación y gestión para el alumno de una cuenta de G Suite para Centros Educativos (Gmail, Calendar, Drive, Documentos, Classroom, Hojas de cálculo, Formularios, Presentaciones, etc.)

D.Dña.....responsable del alumno al que corresponden estos datos, declara que está de acuerdo con el Proyecto Educativo del centro, y solicita sea matriculado en el curso con las opciones y autorizaciones arriba indicadas.

León, de de

Conozco las normas del Instituto recogidas en el Proyecto Educativo del Centro (publicado en la web del Centro www.iespadreisla.es) y en particular que no se puede utilizar el teléfono móvil en todo el recinto escolar y que no debo permanecer en los pasillos durante los cambios de clase a no ser que tenga que desplazarme a otro aula.

Fdo.: Alumno/a