



2º BACHILLERATO

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO **2017 - 2018**

EXPEDIENTE Nº

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos (1º)	(2º)
D.N.I.	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC		Correo electrónico para contactar (E-mail)
Estudios aportados		

Correspondencia	Nacimiento
Correo a	Fecha
Dirección	Lugar
Localidad	Provincia
Provincia	País Nacimiento
C.P.	* Nacionalidad
Teléfono	Teléfono Móvil
	Familia Numerosa Categoría

Padre o Tutor	Madre o Tutora
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	D.N.I./N.I.E./Pasaporte
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento
Nacionalidad	Nacionalidad
Tfno. Trabajo	Tfno. Trabajo
Otro Tfno.	Otro Tfno.

Domicilio Familiar	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	Nº	Piso	Letra
---------------------------	------	-----------	------------------------------------	----	------	-------

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Repite	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Centro de procedencia	Curso	Grupo
--------	---	-----------------------	-------	-------

Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza
Autorización a utilización de fotografía y vídeos en proyectos del Centro:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

TRONCALES:	Lengua y Lit. II, Inglés II, Historia de España, Historia de la Filosofía
	Además debes elegir entre: Itinerario de Humanidades <input type="checkbox"/> Latín II
	Itinerario de Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II

TRONCALES DE OPCIÓN:	Elige dos entre:
	<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Geografía
	<input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Griego II

ESPECÍFICA NO OBLIGATORIA:	Elige una entre las materias siguientes:	Se respetarán estas preferencias según las posibilidades del centro
(Se recomienda marcar más de una indicando el orden de preferencia: 1ª, 2ª, 3ª, etc)	<input type="checkbox"/> Tecnologías de la información II	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera II: Francés
	<input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión
	<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	
	<input type="checkbox"/> Materia troncal no cursada: _____	

PERTENECE AL GRUPO BILINGÜE	<input type="checkbox"/> SI	En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la página Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe > Bachillerato
------------------------------------	-----------------------------	--

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales y en las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.
* El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

MATRÍCULA CURSO INCOMPLETO
1ª
2ª
3ª
4ª

En, a de de 201.....

Firma.



2º BACHILLERATO

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CENTRO: I.E.S. JOSÉ MARÍA PEREDA. SANTANDER

CURSO ACADÉMICO **2017 - 2018**

EXPEDIENTE N°

TURNO

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos (1º)		(2º)	
D.N.I.				SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIF, PASAPORTE, ETC			Correo electrónico para contactar (E-mail)		
Estudios aportados					

Correspondencia	Nacimiento
Correo a	Fecha
Dirección	Lugar
Localidad	Provincia
Provincia	País Nacimiento
C.P.	* Nacionalidad
Teléfono	Familia Numerosa Categoría
Teléfono Móvil	

Padre o Tutor	Madre o Tutora
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	D.N.I./N.I.E./Pasaporte
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento
Nacionalidad	Nacionalidad
Tfno. Trabajo	Tfno. Trabajo
Otro Tfno.	Otro Tfno.

Domicilio Familiar	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Paseo, Barrio, Avda.	Nº	Piso	Letra
---------------------------	------	-----------	------------------------------------	----	------	-------

DATOS ACADÉMICOS

El alumno/a conoce el idioma Español SI NO

Repite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia	Curso	Grupo
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------	-------

Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/E-mail:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza
Autorización a utilización de fotografía y vídeos en proyectos del Centro:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

TRONCALES:	Lengua y Lit. II, Inglés II, Historia de España, Historia de la Filosofía
	Además debes elegir entre: Itinerario de Humanidades <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/>
	Itinerario de Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II <input type="checkbox"/>

TRONCALES DE OPCIÓN:	Elige dos entre:
	<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Geografía
	<input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Griego II

ESPECÍFICA NO OBLIGATORIA:	Elige una entre las materias siguientes:	Se respetarán estas preferencias según las posibilidades del centro
(Se recomienda marcar más de una indicando el orden de preferencia: 1ª, 2ª, 3ª, etc)	<input type="checkbox"/> Tecnologías de la información II	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera II: Francés
	<input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión
	<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	
	<input type="checkbox"/> Materia troncal no cursada: _____	

PERTENECE AL GRUPO BILINGÜE	SI <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo deberá consultar las condiciones exigidas en la página Web del centro: Menú principal > Documentos de Centro > Oferta Educativa > Programa de Educación Bilingüe > Bachillerato
------------------------------------	-----------------------------	--

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales y en las opciones arriba indicadas.
 La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.
 * El alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

MATRÍCULA CURSO INCOMPLETO	
1ª
2ª
3ª
4ª

En, a de de 201.....

Firma.