

Curso: 20__/__



Nº Expediente

2º BACHILLERATO

CIENCIAS

DATOS PERSONALES					
Apellidos:			Nombre:		
DNI:		Fecha Nacimiento:		Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:			Provincia Nacimiento:		País Nacimiento:
Domicilio:			Localidad:		
Código Postal:		Teléfono Familiar:		Teléfono Móvil:	
Email:				NUSS:	
Seguro Esc: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Discapacidad:		
Transporte Escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Correo a: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>		Móvil para mensajes: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>	Nº Hermanos:

DATOS FAMILIARES (solo alumnos nuevos o si ha habido alguna modificación)	
Padre:	DNI:
Móvil:	Email:
Madre:	DNI:
Móvil:	Email:

Nuevo en el centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro Procedencia:
Repite Curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas Pendientes:

8 MATERIAS (Horas lectivas: 30)				HORAS
TRONCALES	GENERALES 3 materias	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II		4
		1ª LENGUA EXTRANJERA: <input type="checkbox"/> INGLÉS II <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS II		3
		HISTORIA DE ESPAÑA		4
	MODALIDAD	MATEMÁTICAS II		4
DE OPCIÓN 2 materias	ELIGE UN ITINERARIO			4
	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA SALUD		<input type="checkbox"/> CIENCIAS E INGENIERÍAS	
	BIOLOGÍA	FÍSICA		
DE 4 HORAS 1 materia	<input type="checkbox"/> GEOLOGÍA	Elige UNA materia	<input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II	Elige UNA materia
	<input type="checkbox"/> QUÍMICA		<input type="checkbox"/> QUÍMICA	
	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL MEDIOAMBIENTE		<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL MEDIOAMBIENTE	
	<input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA FILOSOFÍA		<input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA FILOSOFÍA	
DE 3 HORAS 1 materia	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II		<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II	
	<input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA II: <input type="checkbox"/> INGLÉS II		<input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA II: <input type="checkbox"/> INGLÉS II	
	<input type="checkbox"/> FRANCÉS II <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS II <input type="checkbox"/> ALEMÁN II		<input type="checkbox"/> FRANCÉS II <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS II <input type="checkbox"/> ALEMÁN II	
	<input type="checkbox"/> FÍSICA		<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA (no se puede elegir con Dibujo)	
<input type="checkbox"/> GEOLOGÍA (si no se ha cogido como troncal de opción)		<input type="checkbox"/> GEOLOGÍA (no se puede elegir con Dibujo)		
<input type="checkbox"/> QUÍMICA (si no se ha cogido como troncal de opción)		<input type="checkbox"/> QUÍMICA (si no se ha cogido como troncal de opción)		
Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>		Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>		
<input type="checkbox"/> HISTORIA DE LA MÚSICA Y LA DANZA		Cursarás UNA materia. <i>Numera todas por orden de preferencia</i>		
<input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA				
<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN II				

NOTA: Declaro que la información dada se ajusta a la verdad. (En caso de falsedad en los datos arriba indicados, la matrícula podrá ser anulada)

Salamanca a ____ de ____ de 20__

Firma del solicitante

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____