

2º Bachillerato de Ciencias. LOMCE

CENTRO: I.E.S. "Poeta Claudio Rodríguez". ZAMORA

EXPEDIENTE Nº

DATOS PERSONALES

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
OF Nacido en:		
SEXO OM	Localidad	Provincia
País		
Fecha de nacimiento	D.N.I. / Pasaporte	Nacionalidad
NUMERO DE HERMANOS <input style="width: 30px;" type="text"/>	ORDEN QUE OCUPA ENTRE ELLOS 1º <input type="radio"/> 2º <input type="radio"/> 3º <input type="radio"/> 4º <input type="radio"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

DOMICILIO

C.P.	Localidad	Calle, Plaza	Nº	Piso/Letra	Teléfono

PADRE O TUTOR LEGAL

Teléfono

1º Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I.

MADRE O TUTORA LEGAL

Teléfono

1º Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I.

DATOS ACADÉMICOS (marque en caso afirmativo)

Repite Seguro Escolar Transporte escolar A.M.P.A.

CENTRO DE PROCEDENCIA

Infoeduca (ponga e-mail):

Padre

Madre

Materias pendientes:

Asignaturas Troncales (Se cursan 2) (Numera por orden de preferencia)	Asignaturas Específicas a)* (se cursará 1) (Numera por orden de preferencia)		Asignaturas Específicas b)* (se cursará 1) (Numera por orden de preferencia)
<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y el Medio Ambiente	<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	<input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	<input type="checkbox"/> Psicología
<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II: Francés	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación II
<input type="checkbox"/> Geología	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II	<input type="checkbox"/> Geología	
<input type="checkbox"/> Química		<input type="checkbox"/> Química	

Materias troncales obligatorias: Historia de España, Lengua Castellana y Literatura, Matemáticas II e Inglés.

* Condicionado a ratio mínima

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

El alumno abajo firmante solicita matrícula en las materias indicadas en este impreso y declara que son ciertos todos los datos recogidos en él.

En , a de de

Firma del alumno:

Firma de la madre, padre o tutor legal: