

### ALUMNO

<b>NOMBRE:</b>		<b>APELLIDOS:</b>	
<b>DNI/NIE:</b>	<b>SEXO:</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>Nº SS:</b>	
<b>TLF:</b> (Móvil alumno)	<b>E-MAIL:</b> (Alumno)		

### NACIMIENTO

<b>FECHA:</b>	<b>LUGAR:</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>PAIS:</b>

### HERMANOS

<b>Nº DE HERMANOS (incluido tú)</b>	<b>POSICIÓN QUE OCUPAS</b>	<b>HNOS. EN EL CENTRO</b>
<b>FAMILIA NUMEROSA:</b> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<b>NÚMERO:</b>

### PADRE O TUTOR

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/NIE:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>NACIONALIDAD:</b>
<b>ESTUDIOS:</b>		<b>PROFESIÓN:</b>
<b>TLF:</b> (Móvil)	<b>E-MAIL:</b>	

### MADRE O TUTORA

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/NIE:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>NACIONALIDAD:</b>
<b>ESTUDIOS:</b>		<b>PROFESIÓN:</b>
<b>TLF:</b> (Móvil)	<b>E-MAIL:</b>	

### CORRESPONDENCIA:

<b>NOMBRE:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>
<b>C.P.</b>	<b>TLF:</b> (Ejjo)

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

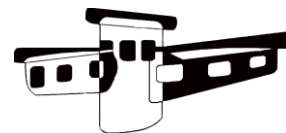
En Fuentesauco, a..... de ..... de 202...

Firma del padre, madre o tutor

Firma del alumno

Fdo.- .....

Fdo.- .....



## PRIMER CURSO DE BACHILLERATO CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

NOMBRE Y APELLIDOS:
---------------------

**HORAS**

<b>ÁREAS COMUNES QUE HAN DE CURSAR TODOS LOS ALUMNOS</b>	Lengua Castellana y Literatura I..... 4 Inglés I..... 3 Filosofía..... 3 Educación Física..... 2
--	---

<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD</b>	<b>OBLIGATORIA</b>	Matemáticas I..... 4							
	<b>ELIGE UN ITINERARIO</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;">Biología, Geología y Ciencias Ambientales .....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Física y Química .....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Dibujo Técnico I.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">Tecnología e Ingeniería I.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table>	Biología, Geología y Ciencias Ambientales .....	4	Física y Química .....	4	Dibujo Técnico I.....	4	Tecnología e Ingeniería I.....
Biología, Geología y Ciencias Ambientales .....	4								
Física y Química .....	4								
Dibujo Técnico I.....	4								
Tecnología e Ingeniería I.....	4								
<b>MATERIAS OPTATIVAS</b>	<b>ELIGE UNA OPCIÓN (Numerar en orden de preferencia)</b>	Anatomía Aplicada .....							
		Economía .....							
		Física y Química (si no se ha escogido previamente) ..							
	<b>ELIGE UNA OPCIÓN</b>	Cultura Científica .....							
		Religión Católica.....							
		Francés I.....							
		Tecnologías de la Información y la Comunicación ..							

- Documentación necesaria para matricularse:**
- Impreso con los datos personales.
  - Dos fotografías tamaño carnet.
  - Recibo del abono del Seguro Escolar, 1,12€ (Unicaja Banco).
  - Fotocopia del D.N.I. o N.I.E y fotocopia de la Tarjeta sanitaria.
  - En caso de ser Familia Numerosa: Fotocopia del título vigente.
  - Solicitud cumplimentada en caso de querer utilizar el Servicio de Transporte Escolar.

**MUY IMPORTANTE:** Los abajo firmantes aceptan los principios del Proyecto Educativo del Centro y se comprometen a respetar las normas de convivencia recogidas en su Reglamento de Régimen Interno.

En Fuentesauco, a ..... de ..... de 202...

Firma del padre, madre o tutor

Firma del alumno/a

Firmado: .....

Firmado: .....

D./Dña. \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. \_\_\_\_\_ y nº teléfono \_\_\_\_\_, Padre/Madre/Tutor  
del alumno(a): \_\_\_\_\_, residente  
en la C/ \_\_\_\_\_ y localidad de  
\_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_ de Bachillerato del Centro Escolar  
I.E.S. FUENTESAUÇO.

**SOLICITA** la autorización de la prestación del servicio de transporte escolar al amparo de lo  
dispuesto en el artº. 3.2 de la Orden EDU/926/2004, de 9 de junio, por la que se regula el  
servicio de transporte escolar en los centros docentes públicos dependientes de la Consejería  
de Educación.

Fuentesauco a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202....

Firma del padre, madre o tutor  
Firmado: \_\_\_\_\_

DIRECTOR DEL CENTRO I.E.S. FUENTESAUÇO