

### 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> (Fijo)

#### 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.- .....

**SEGUNDO CURSO DE BACHILLERATO**  
**MODALIDAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

		HORAS
<b>MATERIAS TRONCALES</b>	Historia de España .....	4
	Lengua Castellana y Literatura.....	4
	Inglés II.....	3
	Historia de la Filosofía .....	3
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (ELEGIR UNA OPCIÓN)</b>	Latín II.....	4
	Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II .....	4
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (ELEGIR UNA OPCIÓN)</b>	Empresa y Diseño de Modelos de Negocio .....	4
	Griego II.....	4
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (ELEGIR UNA OPCIÓN)</b>	Geografía.....	4
	Historia del Arte.....	4
<b>MATERIAS OPTATIVAS (ELEGIR UNA OPCIÓN)</b>	Psicología .....	4
	Tecnología de La Información y la Comunicación II .....	4
	Historia de La Música y La Danza.....	4
	Fundamentos de Administración y Gestión .....	4
	Francés II.....	4

**IMPORTANTE:** La impartición de las diferentes materias estará sujeta al número de alumnos matriculados y a la disponibilidad del Centro.

**Documentación necesaria para matricularse:**

- Dos fotografías recientes, 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...

(Nombre y apellidos del padre)  
Firmado: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR DEL CENTRO I.E.S. FUENTESAUÇO**