



**SOLICITUD DE MATRÍCULA  
2º BACHILLERATO CIENCIAS 2020/2021**

Nº EXPEDIENTE.....

**(RELEÑAR CON ORDENADOR O MAYÚSCULAS Y LETRA CLARA )**

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

Apellidos	Nombre	
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento (según NIF/NIE)	Teléfono (si tiene)	

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 1**

Apellidos	Nombre	
NIF/NIE	Profesión	
Teléfono	Domicilio: C/ Plaza, nº, piso	
Código postal	Localidad	

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 2**

Apellidos	Nombre	
NIF/NIE	Profesión	
Teléfono	Domicilio:C/ Pza, número, piso	
Código postal	Localidad	

Correo/s electrónico/s válido/s **para comunicaciones oficiales** (Madre y/o padre y/o tutor/a legal) (todas las comunicaciones se realizarán vía internet)

**MARCAR CON UNA CRUZ EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Me encuentro en situación de <b>separación o divorcio</b> y, por tanto, aporto original y copia de la última <b>sentencia judicial o acuerdo válido</b> donde figura la custodia.</li> </ul>		Sí	
		No	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Tiene alguna patología (diabetes, alergia, intolerancia, epilepsia etc.) que debamos conocer? En caso afirmativo, indicar cuál o cuales</li> </ul>		No	
		Sí	
En caso afirmativo, ¿adjuntas ficha de afección sanitaria?	Sí, anteriormente, he adjuntado ficha de mi hijo/a con la debida certificación/informe médico preceptivo.		
	Sí, la adjunto ahora		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Autorizo</b> al Centro y a su personal a <b>tomar imágenes o vídeo</b> durante las actividades del centro permitiéndoles utilizar y difundir dichos materiales con fines relacionados exclusivamente con la vida escolar (webs y blogs del instituto, publicaciones educativas o escolares, exposiciones, documentales y archivo).</li> </ul>		Sí	
		No	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Autorizo</b> al Equipo Directivo a actuar en consecuencia ante cualquier situación sanitaria que pudiera ocurrir, teniendo en cuenta el protocolo de actuación publicado en la web del IES Sobrarbe, trasladando a mi hijo/a/tutorado en vehículo particular al centro de SALUD más cercano para poder recibir la atención que se precise en el menor tiempo posible. Todo ello, teniendo en cuenta el deber de auxilio.</li> </ul>		Sí	
		No	

Los datos aportados serán custodiados en el Centro y pasarán a formar parte de un archivo de uso exclusivamente escolar que se regirá por la normativa vigente, pudiendo usted acceder a ellos en cualquier momento en los términos previstos en la ley.

*Se recuerda el deber de comunicar cualquier cambio en la información aportada en este documento.*

**Se recuerda que la matrícula en materias troncales de opción y específicas es provisional hasta confirmarse el número de alumnado mínimo establecido por el Departamento competente en materia de educación.**

<u>TRANSPORTE ESCOLAR</u>	SÍ		NO	
<u>COMEDOR ESCOLAR</u>	SÍ		NO	

**BACHILLERATO DE CIENCIAS**

**ASIGNATURAS TRONCALES COMUNES:** Lengua Castellana y Literatura II, Inglés II, Historia de España, Matemáticas II.      Tutoría

**1) MATERIAS OPTATIVAS TRONCALES (EN NEGRITA) Y ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (4 HORAS):**

Señala con una cruz **una** opción de cada fila, teniendo en cuenta que **has de elegir, por lo menos dos asignaturas en negrita** (troncales). **Numera en cada fila** por orden de preferencia las opciones que no hayas marcado.

	<b>Física</b>		<b>Geología</b>		Fund. Admón. y Gestión
	<b>Química</b>		Tecnología Industrial II		
	<b>Biología</b>		<b>Dibujo Técnico II</b>		Historia de la Filosofía

**2) ESPECÍFICAS (3 HORAS):** Numera por orden de preferencia. Se cursará solo una:

	Aragonés
	Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente (CTM)
	Francés
	Psicología
	Tecnologías de la información y la comunicación II

3) Marque la casilla correspondiente si desea cursar religión (1 h a mediodía)

	Católica		Evangélica		Judía		Musulmana
--	----------	--	------------	--	-------	--	-----------

4)

En caso de que no haya seleccionado aragonés como materia optativa, ¿deseas cursarlo como extraescolar?

Sí	
NO	

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos anteriores, de cuya veracidad me responsabilizo. La firma conlleva la autorización de comunicaciones por internet. El Centro se responsabiliza del cumplimiento de la LOPD.

En \_\_\_\_\_, a.....de junio de 2020

(FIRMA)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud (es obligatorio marcar esta casilla si no han firmado los dos progenitores/tutores, en caso de no estar divorciado/a o separado/a).