

# MATRÍCULA 2º Bachillerato Humanidades y Ciencias Sociales

2025/2026

Nº EXPEDIENTE.....

*(RELLENAR 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)	
Domicilio habitual:			

**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/ Plaza, nº, 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:**

Me encuentro en situación de <b>separación</b> o <b>divorcio</b> .		SÍ	NO
He aportado o apporto ahora original y copia del último pacto de relaciones familiares.		SÍ	NO
¿El alumno/a tiene alguna patología (diabetes, alergia, intolerancia, epilepsia etc.) que debamos conocer? En caso afirmativo, indicar cuál o cuáles:		SÍ	NO
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		
<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).		SÍ	NO
<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.		SÍ	NO

Los datos aportados serán custodiados en el Centro y pasarán a formar parte de un archivo de uso exclusivamente escolar que se registrará 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 a este Centro cualquier cambio en la información aportada en este documento.***

TRANSPORTE ESCOLAR*	SÍ	NO
LOCALIDAD transporte escolar. Si hay dos, especificar.		

\* El servicio de comedor es para el alumnado transportado en bachillerato no es gratuito, indique si desea hacer uso del mismo:

SÍ	NO
----	----

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

## **BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

### **MATERIAS COMUNES:**

- Historia de la Filosofía
- Historia de España
- Lengua Castellana y Literatura II
- Inglés II

### **MATERIAS DE MODALIDAD:**

**1) Elija una única opción para cada una de las tres filas:**

<input type="checkbox"/> <b>Latín II</b>	<input type="checkbox"/> <b>Matemáticas aplicadas a las CCSS II</b>
<input type="checkbox"/> <b>Historia del arte</b>	<input type="checkbox"/> <b>Empresa y diseño de modelos de negocio</b>
<input type="checkbox"/> <b>Griego II</b>	<input type="checkbox"/> <b>Geografía</b>

### **MATERIA OPTATIVA:**

**2) Numera por orden de preferencia las siguientes materias.**

Se cursará solo **una** (1 será tu preferida)

	<b>Fundamentos de administración y gestión</b>
	<b>Imagen y Sonido</b>
	<b>Francés II + Educación Física y Vida Activa</b>
	<b>Psicología + Educación Física y Vida Activa</b>

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 2025

(FIRMA)

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

☐ Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud.