

2º Bachillerato Ciencias

EXPEDIENTE Nº _____

TURNO _____

CURSO ACADÉMICO _____

DATOS PERSONALES

Apellidos 1º _____ Apellido 2º _____ Nombre _____

D.N.I./N.I.E./ Pasaporte _____ Sexo _____

E-mail _____ Tif _____

BECA (MEC): _____ AMPA: _____ RUTA DE TRANSPORTE _____

Nacimiento

Fecha _____

Localidad _____

Provincia _____

País nacimiento _____

Hermanos/as

Total (sin alumno) _____

Orden que ocupa _____

Familia numerosa (categoría) _____

Cartas dirigidas a:

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____ Teléfono: _____

Padre/Tutor: _____

D.N.I./N.I.E./pasaporte _____

Nacionalidad _____ Fecha nacimiento _____

Tfno. Trabajo _____ Otro _____

Madre/Tutora: _____

D.N.I./N.I.E./pasaporte _____

Nacionalidad _____ Fecha nacimiento _____

Tfno. Trabajo _____ Otro _____

DATOS ACADÉMICOS

 Repite: SI NO Centro de procedencia _____ Curso _____

Materias comunes:	Materias troncales:	Materias optativas (se cursan 2 ó 3):			
- Historia de España - Lengua Castellana y Literatura. II - Inglés II - Matemáticas II - Tutoría	Elegir dos: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> Geología	Opción 4+3 horas	Elegir una (4h) <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II <input type="checkbox"/> Historia de Filosofía <input type="checkbox"/> Una troncal no cursada: -----	Elegir una (3 h) <input type="checkbox"/> Francés bilingüe <input type="checkbox"/> Francés 2º id. <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> Psicología	
		Opción 3+3+1 horas	Elegir una (3h) <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Psicología	Elegir una (3h) <input type="checkbox"/> Francés bilingüe <input type="checkbox"/> Francés 2º id. <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> Psicología	Elegir una (1h) <input type="checkbox"/> Proyecto de investigación <input type="checkbox"/> Historia de Aragón <input type="checkbox"/> Educación Física <input type="checkbox"/> Pensamiento, Sociedad y Ciudadanía <input type="checkbox"/> Religión

MATRÍCULA CURSO INCOMPLETO (Escribe las firmas):

Autorización para la publicación de imágenes en la página web del Instituto SI NO
(Sobre el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo y en la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre)

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

En TERUEL, a.....de.....de.....

Firma del Padre/Madre/Tutor

Firma del alumno