



Junta de  
Castilla y León

Delegación Territorial de León  
Dirección Provincial de Educación  
IES Doctora María José Alonso

| Solicitud de matrícula |

BACHILLERATO

2.º

EXPEDIENTE N.º

CURSO ACADÉMICO: 20\_\_-20\_\_



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

1.º Apellido		N.º de expediente		Sexo:	<input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Mujer
2.º Apellido		DNI/NIE		N.º de tarjeta sanitaria		
Nombre			N.U.S.S. (N.º de usuario de la Seguridad Social si dispone de él)			
Estudios aportados			Servicios solicitados: <input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Datos principales de contacto:		<input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> otro: _____		Nacimiento. (Datos oficiales del DNI/NIE)		N.º de hermanos del alumno
Nombre y apellidos				Fecha		Orden que ocupa el alumno
Dirección				País		Hermano mayor en el centro
Provincia		Teléfono		Provincia		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Localidad		Código postal		Lugar		N.º de su expediente
Correo electr. del alumno (diferente del @educa.jcyl.es)		Teléfono móvil del alumno		Municipio		N.º Tit. fam. numerosa
				Nacionalidad		Fecha de expedición
						Fecha de caducidad
Responsable 1		<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución		Responsable 2 <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		
Apellidos		Nombre		Apellidos		Nombre
DNI/NIE		Fecha de nacimiento		DNI/NIE		Fecha de nacimiento
Profesión		Teléfono		Profesión		Teléfono
Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios:		Correo electrónico (diferente del @educa.jcyl.es)		Estudios

DATOS ACADÉMICOS

Centro educativo de procedencia	<input type="checkbox"/> Instituto de Educación Secundaria Doctora María José Alonso	Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Otro: denominación _____	Localidad	Provincia

ELECCIÓN DE MODALIDAD DE BACHILLERATO Y MATERIAS

<b>MODALIDAD DE BACHILLERATO 1 o 2</b>	<b>1 <input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA</b>	<b>2 <input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES</b>	
<b>MATERIAS COMUNES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Historia de España</li><li>• Lengua Castellana y Literatura II</li><li>• Lengua Extranjera II (Inglés)</li><li>• Historia de la Filosofía</li></ul>		
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD</b> Humanidades y C. S. Elegir opción A o B	<ul style="list-style-type: none"><li>• Matemáticas II</li></ul>	<input type="checkbox"/> <b>A</b> Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II	<input type="checkbox"/> <b>B</b> Latín II
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD</b> Se cursarán DOS Ciencias y T. ► Elegir itinerario A, B o C Humanidades y C. S. ► Elegir una de los bloques A1 y A2 o B1	<input type="checkbox"/> <b>A</b> ► Física - Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> <b>B</b> ► Física - Química <input type="checkbox"/> <b>C</b> ► Biología - Química	<b>A1</b> <input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Latín II <b>A2</b> <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Historia del Arte	<b>B1</b> <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Historia del Arte
<b>MATERIAS OPTATIVAS</b> Se cursará UNA (Numerar TODAS por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (Francés) <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Com. II <input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (Francés) <input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Com. II	

Los firmantes, solicitan matrícula en las materias comunes y en las opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

MATRÍCULA DE CURSO INCOMPLETO (Indique las materias)	
1.ª	5.ª
2.ª	6.ª
3.ª	7.ª
4.ª	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmas: Responsable 1 o alumno mayor de edad \_\_\_\_\_ Responsable 2 \_\_\_\_\_

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

► INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES AL DORSO