



IES Claudio Sánchez Albornoz (León)

CURSO 202\_ - 202\_

1º BACHILLERATO CIENCIAS  
INVESTIGACIÓN/EXCELENCIA

EXPEDIENTE Nº

Seguro Escolar: 1,12 €

Ruta de transporte - Línea nº \_\_\_\_\_

Parada: \_\_\_\_\_

Fotografía

**DATOS DEL ALUMNO (RELLENAR LA MATRÍCULA EN LETRA MAYÚSCULA)**

Apellidos				Nombre			
D.N.I./N.I.E./pasaporte				Nº SEGURIDAD SOCIAL			
e-mail	@educa.jcyl.es			Teléfono			
Domicilio				Localidad			C.P.
<b>Nacimiento:</b>	Fecha	____/____/____	País	Provincia			
Nacionalidad			Nº Hermanos	Orden que ocupa		Familia numerosa (presentar certificado)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

<b>Padre o Tutor</b>	
Apellidos	
Nombre	
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte	
Teléfono	
e-mail	

<b>Madre o Tutora</b>	
Apellidos	
Nombre	
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	
Teléfono	
e-mail	

**DATOS ACADÉMICOS**

Antiguo alumno del Centro	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Repite	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	El alumno/a conoce el idioma Español	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Centro de procedencia (para alumnos nuevos en el IES)					
Localidad del Centro				Curso del que procede	
¿Presenta informe psicopedagógico?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿Ha recibido apoyo escolar en cursos anteriores?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Otros datos de interés (personales, legales, sanitarios...)					

**MATERIAS COMUNES**

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I (4h)    | <input checked="" type="checkbox"/> Filosofía (3h)        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera I: Inglés (3h) | <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física (2h) |

**MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD**

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I (4h)                              | <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I (4h)             |
| <input type="checkbox"/> <b>Itinerario Ciencias de la Salud</b>                     | <input type="checkbox"/> <b>Itinerario Ciencias y Tecnología</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química (4h)                           | <input checked="" type="checkbox"/> Dibujo Técnico I (4h)          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología y Ciencias Ambientales (4h) | <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I (4h) |
| <b>Elige una materia:</b>   | <b>Elige una materia:</b>  |
| <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada (4h)                                     | <input type="checkbox"/> Física y Química (4h)                     |
| <input type="checkbox"/> Economía (4h)  | <input type="checkbox"/> Economía (4h)                             |

**MATERIAS OPTATIVAS**

(Elegir una: numerar por orden de preferencia del 1 al 3)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cultura Científica                        | <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación I (2h)                    |
| <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera I: Francés (2h) | <input type="checkbox"/> Religión Católica (2h) <input type="checkbox"/> Religión Evangélica (2h) |

**MATERIA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (BEI)**

- Iniciación a la Investigación (2h)

- SI  NO  Consentimiento imágenes  
 SI  NO  Consentimiento actividades extraescolares gratuitas durante el horario lectivo  
 SI  NO  Compromiso familias

Los datos que se recogen en este formulario se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

El alumno/a abajo firmante, solicita 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/a para este nivel.

En León, a ..... de ..... de 202\_

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Firma del alumno/a

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

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

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