

# 2.º BACHILLERATO CIENCIAS y TECNOLOGÍA

**CENTRO: I.E.S. LAS LLAMAS**

CURSO ACADÉMICO

## DATOS PERSONALES

1º Apellido ..... 2º Apellido ..... Nombre .....

D.N.I./N.I.E./Pasaporte ..... N.U.S.S. ....  
NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de nacimiento ..... / ..... / ..... Sexo  Hombre  Mujer

Localidad ..... Provincia .....

País ..... Nacionalidad .....

Domicilio ..... Localidad .....

Municipio ..... C.P. ....

## DATOS FAMILIARES

**PADRE/TUTOR** ..... **DNI/NIE/Pasaporte** .....

**Tfno:** ..... **Correo:** .....

**MADRE/TUTORA** ..... **DNI/NIE/Pasaporte** .....

**Tfno:** ..... **Correo:** .....

## DATOS ACADÉMICOS

Ha repetido 1º de Bachillerato: SI  NO  Indicar número de repeticiones de 1º .....

Asignaturas pendientes de 1º de bachillerato: .....

Repite 2º de Bachillerato: SI  NO  Indicar número de repeticiones de 2º .....

Repite curso completo: SI  NO

Para alumnos que se matriculan por primera vez en el centro: Centro de procedencia

- Autorización envío a los padres notificaciones por SMS/E-mail: SI  NO   
- Autorización para la publicación de imágenes de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que el alumno/a participe, para la publicación en la página web del centro y en los medios habituales de difusión con carácter educativo. SI  NO

### 1) Elegir UNA:

Matemáticas II  Matemáticas Aplicadas a las CCSS II

### 2) Elegir DOS:

Biología  Dibujo Técnico II  
 Geología y Ciencias Ambientales  Física  
 Tecnología e Ingeniería II  Química

### \*\* 3) Elegir UNA: (que no se haya elegido en el apartado 1 y 2)

Fundamentos de Administración y Gestión  Tecnologías e Ingeniería II  
 Programación y Gestión de Datos  Dibujo Técnico II  
 Psicología  Desarrollo de Estilo de Vida Activa y Saludable  
 Francés II  Química  
 Biología  Física  
 Geología y Ciencias Ambientales  Matemáticas II  
 Tecnificación Deportiva Avanzada II (ESPADE)  Matemáticas Aplicadas a las CCSS II  
 Imagen y Sonido

\*\* Se respetará la elección de optativas en la medida en que las necesidades del Centro lo permitan.

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

### MATRÍCULA CURSO INCOMPLETO

1ª .....

2ª .....

3ª .....

4ª .....

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

Firma del Alumno/a,

Firma de la Madre o Tutora Legal,

Firma del Padre o Tutor Legal,