

BACHILLERATO

CURSO:

1º BTO

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón, 2 13002 Ciudad Real
Tlfo: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es
www.ies-hernanperezdelpulgar.centros.castillalamancha.es

Imprimir documento

Limpiar formulario

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

Ejemplar para el Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
TUTOR/A 2					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)

La patria potestad es	De ambos	La guarda y custodia la ostenta	El padre	
	Del padre		La madre	
	De la madre		Compartida	
Datos del domicilio del tutor que no vive en el domicilio familiar		Tutor/a_1	Tutor/a_2	
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro acompañado del profesorado cuando se realicen, dentro de la localidad de Ciudad Real, actividades complementarias y/o extraescolares organizadas por el centro educativo	SI	NO
--	----	----

BACHILLERATO

CURSO:

1º BTO

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto. SÍ NO

DATOS ACADÉMICOS

MATERIAS COMUNES Filosofía (3h), Lengua Castellana y Lit. (4h), Inglés, (3h), Ed. Física (2h)

MODALIDADES DE BACHILLERATO Y SUS OPTATIVAS

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

Materias de modalidad:		Optativas (4 h)	Materias de modalidad:		Optativas (4h)
Elegir una	4 h	[Ordena de 1 a 4, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro y del nº de alumnos que la soliciten]	<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I	4 h	[Ordena de 1 a 6 se adjudicará una dependiendo de la organización del centro y del número de alumnos que la soliciten]
Latín I		Francés I	<input checked="" type="checkbox"/> Física y química	4 h	Dibujo técnico I
Matemáticas Aplicadas a las CCSS I		Lenguaje y práctica musical	Elegir una	4 h	Francés I
Elegir una	4 h	Psicología	Biología, Geología y ciencias ambientales		Anatomía Aplicada
Historia del mundo contemporáneo		Desarrollo digital	Tecnología e ingeniería I		Desarrollo digital
Griego I					Psicología
Elegir una	4 h				Lenguaje y práct. musical
Economía		Religión (2 h)			Religión (2h)
Literatura Universal		Si desea que su hijo/a curse la materia de religión marque la siguiente casilla			Si desea que su hijo/a curse la materia de religión marque la siguiente casilla
		Religión Católica			Religión Católica

Mediante este impreso, formalizan la pre-matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso _____, para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real

BACHILLERATO

CURSO:

1º BTO

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

Ejemplar para el Alumno

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón 2. 13002 Ciudad Real
Tfno: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
TUTOR/A 2					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y Copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)

La patria potestad es	De ambos	La guarda y custodia la ostenta	El padre	
	Del padre		La madre	
	De la madre		Compartida	
Datos del domicilio del tutor que no conviva en el domicilio familiar		Tutor/a_1	Tutor/a_2	
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro acompañado del profesorado cuando se realicen, dentro de la localidad de Ciudad Real, actividades complementarias y/o extraescolares organizadas por el centro educativo	SI	NO
--	-----------	-----------

BACHILLERATO

CURSO:

1º BTO

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

TUTOR/A 2

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto. SÍ NO

DATOS ACADÉMICOS

MATERIAS COMUNES Filosofía (3h), Lengua Castellana y Lit. (4h), Inglés, (3h), Ed. Física (2h)

MODALIDADES DE BACHILLERATO Y SUS OPTATIVAS

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

Materias de modalidad:		Optativas (4 h)	Materias de modalidad:		Optativas (4h)
Elegir 1	4 h	[Ordena de 1 a 4, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro y del nº de alumnos que la soliciten]	<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I	4 h	[Ordena de 1 a 6, se adjudicará una dependiendo de la organización del centro y del número de alumnos que la soliciten]
Latín I		Francés I	<input checked="" type="checkbox"/> Física y química	4 h	Dibujo técnico I
Matemáticas Aplicadas a las CCSS I		Lenguaje y práctica musical	Elegir 1	4 h	Francés I
Elegir 1	4 h	Psicología	Biología, Geología y ciencias ambientales		Anatomía Aplicada
Historia del mundo contemporáneo		Desarrollo digital	Tecnología e ingeniería I		Desarrollo digital
Griego I		Religión (2 h)			Psicología
Elegir 1	4 h	Si desea que su hijo/a curse la materia de religión marque la siguiente casilla			Lenguaje y práct. musical
Economía		Religión Católica			Religión (2h)
Literatura Universal					Si desea que su hijo/a curse la materia de religión marque la siguiente casilla
					Religión Católica

Mediante este impreso, formalizan la pre-matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso _____, para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real