

BACHILLERATO

CURSO:

2º BTO

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón, 2 13002 Ciudad Real
Tlfnº: 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 Del padre De la madre	La guarda y custodia la ostenta	El padre 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:

2º 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	Repite	SÍ	NO					
MATERIAS COMUNES	<input checked="" type="checkbox"/>	Hª de la Filosofía (3h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Lit. (4h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Inglés, (4h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Hª de España (3h),

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 5, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro y del nº de alumnos que la soliciten]	Elegir una 4 h	[Ordena de 1 a 7, se adjudicará una dependiendo de la organización del centro]
Latín II		Matemáticas II	Física
Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	Francés II	Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	Geología y Ciencias Ambientales
Elegir una 4 h	Historia de la Música y la Danza	Elegir una 4 h	Investigación y Desarrollo Científico
Empresa y Diseño de modelos de Negocio	Fundamentos de Administración y Gestión	Biología	Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales
Historia del Arte	Investigación y Desarrollo Científico	Tecnología e Ingeniería II	Francés II
Elegir una 4 h	Creación de contenidos artísticos y audiovisuales	Elegir una 4 h	Historia de la Música y la Danza
Geografía		Química	Fundamentos de Administración y Gestión
Griego II		Dibujo Técnico II	

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:

2º BTO

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

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

Ejemplar para el Alumno

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 Del padre De la madre	La guarda y custodia la ostenta	El padre 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:

2º 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	Repite	SÍ	NO					
MATERIAS COMUNES	<input checked="" type="checkbox"/>	Hª de la Filosofía (3h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Lit. (4h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Inglés, (4h),	<input checked="" type="checkbox"/>	Hª de España (3h),

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 5, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro y del nº de alumnos que la soliciten]	Elegir una 4 h	[Ordena de 1 a 7 se adjudicará una dependiendo de la organización del centro]
Latín II		Matemáticas II	Física
Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	Francés II	Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	Geología y Ciencias Ambientales
Elegir una 4 h	Historia de la Música y la Danza	Elegir una 4 h	Investigación y Desarrollo Científico
Empresa y Diseño de modelos de Negocio	Fundamentos de Administración y Gestión	Biología	Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales
Historia del Arte	Investigación y Desarrollo Científico	Tecnología e Ingeniería II	Francés II
Elegir una 4 h	Creación de contenidos artísticos y audiovisuales	Elegir una 4 h	Historia de la Música y la Danza
Geografía		Química	Fundamentos de Administración y Gestión
Griego II		Dibujo Técnico II	

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