

**BACHILLERATO**

**CURSO:**

**1º 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**

<b>TUTOR/A 1</b>					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
<b>TUTOR/A 2</b>					
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	
<b>Datos del domicilio del tutor que no vive en el domicilio familiar</b>		<b>Tutor/a_1</b>	<b>Tutor/a_2</b>	
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)
<b>Elegir una</b>	4 h	[Ordena de 1 a 5, 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 7 se adjudicará una dependiendo de la organización del centro y del numero 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	<b>Elegir una</b>	4 h	Francés I
<b>Elegir una</b>	4 h	Psicología	Biología, Geología y ciencias ambientales		Anatomía Aplicada
Historia del mundo contemporáneo		Desarrollo digital	Tecnología e ingeniería I		Desarrollo digital
Griego I		Unión Europea			Psicología
<b>Elegir una</b>	4 h	<b>Religión (2 h)</b>			Lenguaje y práct. musical
Economía		Si desea que su hijo/a curse la materia de religión marque la siguiente casilla			Unión Europea
Literatura Universal		Religión Católica			<b>Religión (2h)</b>
					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 las Normas de convivencia del centro (se pueden consultar en la web del centro <http://ies-hernanperezdelpulgar.centros.castillalamancha.es/> menú SECRETARÍA/DOCUMENTOS) se recoge la limitación del uso de dispositivos móviles (teléfonos móviles, smartwatch, etc) dentro del centro durante todo el periodo lectivo incluidos los recreos y periodos de descanso. El incumplimiento de esta norma supone una conducta gravemente perjudicial para la convivencia en el centro. La firma de este documento supone el conocimiento de esta norma interna del centro.**

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**