

(Todos los campos son obligatorios – Rellenar con mayúsculas)

ESTUDIANTE BACHILLERATO  
  SUBIR NOTA  
  ESTUDIANTE DE F.P.  
  BACHIBAC/B.I./E.U.

CÓDIGO DE CENTRO (SICE)	NOMBRE DEL CENTRO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

N.I.F./N.I.E O PASAPORTE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EMAIL	TELÉFONO MÓVIL (obligatorio)	TELÉFONO FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN POSTAL:	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE MATRÍCULA:    ORDINARIA                      Fª Nª GENERAL                      Fª Nª ESPECIAL                      DISCAPACIDAD / VÍCTIMAS DEL TERRORISMO

**BLOQUE OBLIGATORIO (MATERIAS TRONCALES GENERALES CURSADAS)**

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA                       HISTORIA DE ESPAÑA

**MODALIDAD CURSADA POR EL ALUMNO EN 2º DE BACHILLERATO:** .....

**1ª LENGUA EXTRANJERA II**

ALEMÁN                      FRANCÉS                      INGLÉS                      ITALIANO                      PORTUGUÉS

**MATERIA TRONCAL DE MODALIDAD**

MATEMÁTICAS II                      LATÍN II                      MATEMÁTICAS APLICADAS CC.SOC. II                      FUNDAMENTOS DEL ARTE II

**FASE OPTATIVA: (MÁXIMO 4) MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN Y DE MODALIDAD / LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL**

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA DE LA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	GRIEGO II
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DEL ARTE
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. II
<input type="checkbox"/>	LATÍN II

MODALIDAD ARTES	
<input type="checkbox"/>	CULTURA AUDIOVISUAL II
<input type="checkbox"/>	ARTES ESCÉNICAS
<input type="checkbox"/>	DISEÑO
<input type="checkbox"/>	FUNDAMENTOS DEL ARTE II

MODALIDAD CIENCIAS	
<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO II
<input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	FÍSICA
<input type="checkbox"/>	QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS II

LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL (Sólo podrá elegir UNA, distinta de la examinada en el bloque obligatorio)	
<input type="checkbox"/>	ALEMÁN
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS
<input type="checkbox"/>	INGLÉS
<input type="checkbox"/>	ITALIANO
<input type="checkbox"/>	PORTUGUÉS

El/la alumno/a (o, en su caso, el padre, la madre o tutor/a legal) autoriza la cesión de los datos incluidos en este impreso para su tratamiento conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

Madrid, .....de.....de 20.....

(Firma alumno/a o representante legal)

(SELLO DEL CENTRO)

(Todos los campos son obligatorios – Rellenar con mayúsculas)

ESTUDIANTE BACHILLERATO   
  SUBIR NOTA   
  ESTUDIANTE DE F.P.   
  BACHIBAC/B.I./E.U.

CÓDIGO DE CENTRO (SICE)	NOMBRE DEL CENTRO		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		
N.I.F./N.I.E O PASAPORTE	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
EMAIL	TELÉFONO MÓVIL (obligatorio)		TELÉFONO FIJO
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>
DIRECCIÓN POSTAL:	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD		PROVINCIA
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>

TIPO DE MATRÍCULA:	ORDINARIA	Fª Nª GENERAL	Fª Nª ESPECIAL	DISCAPACIDAD / VICTIMAS DEL TERRORISMO
--------------------	-----------	---------------	----------------	--

**BLOQUE OBLIGATORIO (MATERIAS TRONCALES GENERALES CURSADAS)**



LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA



HISTORIA DE ESPAÑA

**MODALIDAD CURSADA POR EL ALUMNO EN 2º DE BACHILLERATO:** .....

**1ª LENGUA EXTRANJERA II**

ALEMÁN                      FRANCÉS                      INGLÉS                      ITALIANO                      PORTUGUÉS

**MATERIA TRONCAL DE MODALIDAD**

MATEMÁTICAS II                      LATÍN II                      MATEMÁTICAS APLICADAS CC.SOC. II                      FUNDAMENTOS DEL ARTE II

**FASE OPTATIVA: (MÁXIMO 4) MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN Y DE MODALIDAD / LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL**

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA DE LA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	GRIEGO II
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DEL ARTE
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. II
<input type="checkbox"/>	LATÍN II

MODALIDAD ARTES	
<input type="checkbox"/>	CULTURA AUDIOVISUAL II
<input type="checkbox"/>	ARTES ESCÉNICAS
<input type="checkbox"/>	DISEÑO
<input type="checkbox"/>	FUNDAMENTOS DEL ARTE II

MODALIDAD CIENCIAS	
<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO II
<input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	FÍSICA
<input type="checkbox"/>	QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS II

LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL (Sólo podrá elegir UNA, distinta de la examinada en el bloque obligatorio)	
<input type="checkbox"/>	ALEMÁN
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS
<input type="checkbox"/>	INGLÉS
<input type="checkbox"/>	ITALIANO
<input type="checkbox"/>	PORTUGUÉS

El/la alumno/a (o, en su caso, el padre, la madre o tutor/a legal) autoriza la cesión de los datos incluidos en este impreso para su tratamiento conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Madrid, .....de.....de 20.....

(Firma alumno/a o representante legal)

(SELLO DEL CENTRO)

ESTUDIANTE BACHILLERATO      SUBIR NOTA      ESTUDIANTE DE F.P.      BACHIBAC/B.I./E.U.

CÓDIGO DE CENTRO (SICE)       NOMBRE DEL CENTRO

N.I.F./N.I.E O PASAPORTE       NOMBRE       PRIMER APELLIDO       SEGUNDO APELLIDO

EMAIL       TELÉFONO MÓVIL (obligatorio)       TELÉFONO FIJO

DIRECCIÓN POSTAL:       C.P.       LOCALIDAD       PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO       LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD       PROVINCIA

TIPO DE MATRÍCULA:      ORDINARIA      Fª Nª GENERAL      Fª Nª ESPECIAL      DISCAPACIDAD / VÍCTIMAS DEL TERRORISMO

**BLOQUE OBLIGATORIO (MATERIAS TRONCALES GENERALES CURSADAS)**

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA

HISTORIA DE ESPAÑA

**MODALIDAD CURSADA POR EL ALUMNO EN 2º DE BACHILLERATO:** .....

**1ª LENGUA EXTRANJERA II**

ALEMÁN      FRANCÉS      INGLÉS      ITALIANO      PORTUGUÉS

**MATERIA TRONCAL DE MODALIDAD**

MATEMÁTICAS II      LATÍN II      MATEMÁTICAS APLICADAS CC.SOC. II      FUNDAMENTOS DEL ARTE II

**FASE OPTATIVA: (MÁXIMO 4) MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN Y DE MODALIDAD / LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL**

MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA DE LA EMPRESA
<input type="checkbox"/>	GRIEGO II
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DEL ARTE
<input type="checkbox"/>	HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. II
<input type="checkbox"/>	LATÍN II

MODALIDAD ARTES	
<input type="checkbox"/>	CULTURA AUDIOVISUAL II
<input type="checkbox"/>	ARTES ESCÉNICAS
<input type="checkbox"/>	DISEÑO
<input type="checkbox"/>	FUNDAMENTOS DEL ARTE II

MODALIDAD CIENCIAS	
<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO II
<input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	FÍSICA
<input type="checkbox"/>	QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS II

LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL (Sólo podrá elegir UNA, distinta de la examinada en el bloque obligatorio)	
<input type="checkbox"/>	ALEMÁN
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS
<input type="checkbox"/>	INGLÉS
<input type="checkbox"/>	ITALIANO
<input type="checkbox"/>	PORTUGUÉS

El/la alumno/a (o, en su caso, el padre, la madre o tutor/a legal) autoriza la cesión de los datos incluidos en este impreso para su tratamiento conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. (Más información sobre política de privacidad en el reverso).

Madrid, .....de.....de 20.....

(Firma alumno/a o representante legal)

(SELLO DEL CENTRO)

## **Política de privacidad de la Universidad Autónoma de Madrid**

Los datos de carácter personal que consten en el formulario de inscripción serán tratados por la UAM e incorporados a la actividad tratamiento "Acceso a la Universidad", cuya finalidad es la gestión integral de los procesos de preinscripción, selección y admisión de los estudiantes a los estudios ofertados por la UAM así como la promoción e información de la oferta de estudios de la Universidad.

Finalidad basada en el cumplimiento de una misión de interés público atribuida a la UAM.

Los datos de carácter personal se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y durante el tiempo que resulte necesario para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, además de los periodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la UAM, en la dirección [seccion.acceso@uam.es](mailto:seccion.acceso@uam.es), o en [delegada.protecciondedatos@uam.es](mailto:delegada.protecciondedatos@uam.es).

Más información en [www.uam.es/UAM/ProteccionDatos](http://www.uam.es/UAM/ProteccionDatos).