



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

1º BACHILLERATO CIENCIAS



1º Apellido

Nombre

2º Apellido

CURSO ACADÉMICO

EXPEDIENTE Nº

Sexo ☐ H
☐ M

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.

Número de Afiliación a la Seguridad Social

Domicilio

Calle, Plaza, Avenida

Nº

Portal

Piso

Urbanización

C.P.

Localidad

Teléfono

DIRECCIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO

D. / Dª.:

Dirección: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfonos: /

Correo electrónico:

Fecha nacimiento del alumno

Municipio:

Provincia:

País:

Nacionalidad^{2º}:

Padre o Tutor:

D.N.I. / N.I.E. Pasaporte: F. Nacimiento:

Nacionalidad: Estudios:

Profesión: Situación Laboral:

Teléfono del trabajo: Teléfono Móvil (SMS):

Correo Electrónico:

Madre o Tutora:

D.N.I. / N.I.E. Pasaporte: F. Nacimiento:

Nacionalidad: Estudios:

Profesión: Situación Laboral:

Teléfono del trabajo: Teléfono Móvil (SMS):

Correo Electrónico:

FAMILIA NUMEROSA ☐ SÍ ☐ NO CLASE: GEN. ☐ ESP. ☐ Nº TÍTULO HNOS. EN EL CENTRO ☐ SÍ ☐ NO Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO

Comunidad A. de expedición Fecha expedición Fecha caducidad

DATOS ACADÉMICOS

Repite ☐ SÍ ☐ NO Centro de procedencia Curso Grupo

MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD

ELEGIR UNA OPCIÓN

☐ OPCIÓN A { Dibujo Técnico I
Física y Química

☐ OPCIÓN B { Biología y Geología.
Ciencias Ambientales
Física y Química

☐ OPCION C { Tecnología e Ingeniería I
Física y Química

☐ Religión

☐ Atención educativa

MATERIAS OPTATIVAS

Numerar todas por orden de preferencia

Segunda Lengua Extranjera I { Francés
Cultura Científica { Alemán

TICO I

Análisis Musical I

Volumen I

Específica de modalidad no cursada

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.

TRATAMIENTO DE LA IMAGEN

1) Utilizarse en las diferentes publicaciones de carácter interno que realice el Centro, bien impresas o en formato digital (orla, exposiciones en el Centro, pantalla vestibulo, excursiones).

☐ SÍ CONSIENTO
☐ NO CONSIENTO

2) Subir las fotografías y/o vídeos al Sitio web del Centro (<https://iespintorantoniolopez.org>).

☐ SÍ CONSIENTO
☐ NO CONSIENTO

En Tres Cantos, a de de 20.....

Firma del Padre o tutor

Firma de la Madre o tutora

Firma del alumno

Les informamos que, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, así como de la restante normativa vigente en materia de protección de datos, los datos personales que nos proporcione a través de este documento se tratarán de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del IES PINTOR ANTONIO LÓPEZ, adjunta a la matrícula del Centro.