



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
E INVESTIGACIÓN  
**Comunidad de Madrid**

# 1º BACHILLERATO F

## CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES



1º Apellido  Nombre   
2º Apellido  CURSO ACADÉMICO  EXPEDIENTE Nº

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.  Sexo ☐ H ☐ M  Número de Afiliación a la Seguridad Social

### Domicilio

Calle, Plaza, Avenida  N°  Portal   
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<sup>2)</sup>:

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

### Religión

### Atención educativa

Latín

Matemáticas CCSS

#### Numerar por orden de preferencia

Historia del Mundo  
Contemporáneo  
Literatura Universal  
Griego

#### Numerar por orden de preferencia

Historia del Mundo  
Contemporáneo  
Literatura Universal  
Economía

## SECCIÓN FRANCÉS

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.