



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid

1º BACHILLERATO CIENCIAS



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 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:
Nacionalidad²⁾:

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

Religión

Atención educativa

MATERIAS OPTATIVAS

Numerar todas por orden de preferencia

Tecnología e Ingeniería (Específica de Modalidad)

Segunda Lengua Extranjera I { Francés
Alemán

Análisis Musical I (*)

Cultura Científica

TICO

Volumen I (*)

(*) Pendientes de confirmación

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.