



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

# 1º BACHILLERATO I

## 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  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<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

Latín	Matemáticas CCSS	Religión	Atencion educativa
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD</b> <b>Numerar por orden de preferencia</b>  Historia del Mundo Contemporáneo  Literatura Universal  Economía		<b>MATERIAS OPTATIVAS</b> Numerar todas por orden de preferencia  Griego  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.