



IES GRANADILLA DE ABONA,
Ctra. A San Miguel s/n
38011.315@gobiernodecanarias.org
922770407

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS _____ NOMBRE _____ CIAL: _____ CURSO 2017/18
 LUGAR DE NACIMIENTO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ NIF _____
 DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ CP: _____
 TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ EMAIL: _____
 SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR (no preferente, NO SÍ RUTA: _____
 PAGA AMPA: NO SÍ
 ALUMNO/A PRESENTA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL: SÍ _____ (Aportar Documentación)

El alumnado procedente de otro centro debe aportar certificado de notas de los cursos realizados en el centro o centros de origen.

Nota: no se garantiza que las optativas elegidas en los primeros lugares sean las que se vayan a impartir

2º BACHILLERATO **MATERIAS COMUNES OBLIGATORIAS:** (Historia de España, Lengua Castellana y Literatura y 1ª Lengua Extranjera)
 Elegir entre: Francés Inglés

REPITE
 SÍ NO
 En caso afirmativo:
 Curso completo
 Materias sueltas
 MATERIAS PENDIENTES 1º Bac.

MAT. LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA Elegir entre los siguientes bloques.(todo el alumnado de 2º Bachillerato)

BLOQUE 1: Numerar del 1 al 5 materias por preferencia, sólo cursará una
 Acondicionamiento Físico Biología Humana Fotografía Historia de Canarias
 La Mitología y las Artes Literatura Canaria Medio Natural Canario Música y Sociedad
 Técnicas de Laboratorio
BLOQUE 2: Religión

ELEGIR UNA MODALIDAD DE 2º BACHILLERATO:

MOD. DE CIENCIAS. : (Troncal de Modalidad obligatoria) Matemáticas II

ITIN.CC DE LA SALUD (Troncal de Itinerario obligatoria): Biología
 Elegir entre: Geología Química
ITIN CIENTÍFICO - TECN.(Troncal obligatoria): Física
 Elegir entre: Dibujo Técnico II Química

Materias Específicas: Numerar del 1 al 5 por orden de preferencia (sólo cursará dos)
 Ciencias de la Tierra y Medioamb. Tec. de la Información y Comunicación II Tecnología Industria II Alemán
 Historia de la Filosofía Dibujo Técnico II Química Francés Geología
 Imagen y Sonido Psicología Biología Física

MOD. DE HUMANIDADES

ITIN. DE HUMANIDADES: obligatoria de itinerario Latín II
 Numerar del 1 al 4 (Solo cursará dos)
 Geografía Historia del Arte
 Historia de la Filosofía Griego II

ITIN.DE CIENCIAS SOCIALES Matemáticas. Aplic. a las CC Sociales II
 Numerar del 1 al 3 (Solo cursará dos)
 Economía de la Empresa
 Historia de la Filosofía
 Geografía

Materias Específicas: Numerar de 1 al 5 materias por preferencia, sólo cursarán dos.
 Historia de la Música y la Danza Economía de la Empresa Latín II Dibujo Artístico II Alemán Francés
 Matemáticas. Aplic. a las CC Sociales II Psicología Griego II Historia del Arte Geografía
 Fundamentos de Administración y Gestión Tec. De la Información y Comunicación II Historia de la Filosofía

PADRE: APELLIDOS Y NOMBRE: _____	NIF: _____	EMAIL: _____
ESTUDIOS: _____	PROFESIÓN: _____	TFNO. MÓVIL: _____
MADRE: _____	NIF: _____	EMAIL: _____
ESTUDIOS: _____	PROFESIÓN: _____	TFNO. MÓVIL: _____
TUTOR/A: APELLIDO Y NOMBRE: _____	NIF: _____	EMAIL: _____
ESTUDIOS: _____	PROFESIÓN: _____	TFNO. MÓVIL: _____
FAMILIA NUMEROSA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nº de Miembros de la Unidad familiar: _____
CENTRO DONDE ESTUDIÓ EL CURSO ANTERIOR: _____		Nº de hermanos/as estudiando en el Centro: _____
DIRECCIÓN DEL CENTRO: _____		
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO ANTERIOR: _____		
INFORMACIÓN SOBRE BAJAS DE OFICIO en Bachillerato y Ciclos Formativos. El alumnado en el que se observe la no incorporación o inasistencia continuada durante 10 días lectivos o discutienda durante 25 días lectivos, le será requerida la justificación de dichas faltas, si no existiese justificación en un plazo de tres días, será dado de baja de oficio (Orden de 9 de octubre de 2013, por la que se desarrolla el Decreto 81/2010 de 8 de julio por el que se aprueba el Reglamento Orgánico de los Centros Docentes Públicos no Universitarios dependientes de la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad del Gobierno de Canarias.	Estado Civil de los Padres: Casados _____ Divorciados _____ Viudo/a _____	
Sólo Bachilleratos y Ciclos Formativos (Mayores de edad): autorizo al Centro a comunicar a padres, madres y/o tutores/as información académica sobre el alumno/a SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si no se completa se entenderá por "AUTORIZA")	TUTELA EFECTIVA DEL MENOR: TUTELA MATERNA <input type="checkbox"/> TUTELA PATERNA <input type="checkbox"/> TUTELA COMPARTIDA <input type="checkbox"/> * Presentar sentencia de divorcio o acuerdo de separación donde se refleje dicha situación.	
Juro /Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos públicos, salvo que se trate de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño, enseñanzas de idiomas, a efectos de formalizar la matrícula oficial en este Centro. Todo ello a tenor de lo establecido en el art 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007.	INFORMACIÓN IMPORTANTE DEL ALUMNADO _____ NO PADECE ENFERMEDAD alguna que deba ser conocida por los responsables del centro, al no afectar a su actividad académica _____ SI PADECE ENFERMEDAD que deba ser conocida por los responsables del Centro, por afectar a su actividad académica. (OBLIGATORIO APORTAR CERTIFICADO O INFORMES MÉDICOS) (Si no se completa se entenderá "NO PADECE ENFERMEDAD")	Autorización de Responsables y/o Alumno/a para poder publicar las imágenes cuando el alumnado aparezca individualmente o en grupo, así como la utilización de redes sociales y correo electrónico en actividades de carácter pedagógico y didáctico, realizadas por el Centro. (Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. Ley 15/1999 de 13 de diciembre sobre la Protección de Datos de Carácter Personal) AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA <input type="checkbox"/> _____ <i>Firma del padre/madre/tutor</i>
En Granadilla de Abona, a _____ de _____ de 20____	ALUMNO/A CON DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> *Obligatorio aportar Certificado o Informes médicos.	(Si no completa se entenderá que "SI SE AUTORIZA")
FIRMA: _____	SE DEBE CUMPLIMENTAR CON TOTAL EXACTITUD LOS DATOS DE ESTA MATRÍCULA, EN LETRA MAYÚSCULA Y PONIENDO UNA CRUZ DONDE CORRESPONDA	ENTERADO Y CONFORME CON LAS CONDICIONES Y NORMAS DEL CENTRO Y DE LA MATRÍCULA
NO SE RECOGERÁ NINGÚN IMPRESO DE MATRÍCULA SIN ESTAR COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN DOCUMENTO ANEXO.	FIRMA: _____	ALUMNO/A MAYOR DE EDAD