



1º BACH. Ciencias y Tecnología

Repite: SI NO

Curso:
Nº de expediente:

HA CAMBIADO DE DOMICILIO O TELÉFONO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:			
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.		Nacionalidad:	
Fecha nacimiento:		País:		Provincia:		Localidad:	
Tipo de vía:	Domicilio:			Núm.:	Escalera:	Piso:	Letra:
C.Postal:	Provincia:		Localidad:		Teléfono urgencias:		
Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo Fam. Num. General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>		Nº Título familia numerosa:		Fecha expedición	Fecha renovación
Correo electrónico del alumno/a:				Teléfono del alumno/a:			
Centro de procedencia:				Curso y grupo de procedencia:			

DATOS DEL PRIMER TUTOR/A

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:			
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.		Nacionalidad:	
Correo electrónico:				Teléfono:			
¿Vive en el domicilio del alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Si no vive en el domicilio del alumno/a rellene apartado domicilio tutor/a)							

DATOS DEL SEGUNDO TUTOR/A

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:			
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.		Nacionalidad:	
Correo electrónico:				Teléfono:			
¿Vive en el domicilio del alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Si no vive en el domicilio del alumno/a rellene apartado domicilio tutor/a)							

DOMICILIO TUTOR/A

Tipo de vía:	Domicilio:			Núm.:	Escalera:	Piso:	Letra:
C.Postal:	Provincia:		Localidad:				

1º BACH. Ciencias y Tecnología

ALUMNO	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
---------------	------------------	-------------------	---------

<u>MATERIAS TRONCALES:</u>	
Filosofía	Lengua extranjera I: inglés
Lengua Castellana y Literatura I	Educación Física

Rodear una:	Religión	Atención Educativa
--------------------	----------	--------------------

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE SALUD</td></tr><tr><td></td><td>Matemáticas I</td></tr><tr><td></td><td>Física y Química</td></tr><tr><td></td><td>Biología y Geología y Ciencias Ambientales</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE SALUD		Matemáticas I		Física y Química		Biología y Geología y Ciencias Ambientales	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE INGENIERÍA</td></tr><tr><td></td><td>Matemáticas I</td></tr><tr><td></td><td>Física y Química</td></tr><tr><td></td><td>Dibujo Técnico I</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE INGENIERÍA		Matemáticas I		Física y Química		Dibujo Técnico I								
<input type="checkbox"/>	MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE SALUD																								
	Matemáticas I																								
	Física y Química																								
	Biología y Geología y Ciencias Ambientales																								
<input type="checkbox"/>	MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN DE INGENIERÍA																								
	Matemáticas I																								
	Física y Química																								
	Dibujo Técnico I																								
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">OPTATIVAS (Se cursa una)</td><td>Segunda Lengua Extranjera I: Francés</td><td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Tecnología e Ingeniería I</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Comunicación oral en lengua extranjera I</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Ciencias de la Computación</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>	OPTATIVAS (Se cursa una)	Segunda Lengua Extranjera I: Francés	<input type="checkbox"/>		Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/>		Comunicación oral en lengua extranjera I	<input type="checkbox"/>		Ciencias de la Computación	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">OPTATIVAS (Se cursa una)</td><td>Segunda Lengua Extranjera I: Francés</td><td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Tecnología e Ingeniería I</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Comunicación oral en lengua extranjera I</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>Ciencias de la Computación</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>	OPTATIVAS (Se cursa una)	Segunda Lengua Extranjera I: Francés	<input type="checkbox"/>		Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/>		Comunicación oral en lengua extranjera I	<input type="checkbox"/>		Ciencias de la Computación	<input type="checkbox"/>
OPTATIVAS (Se cursa una)	Segunda Lengua Extranjera I: Francés	<input type="checkbox"/>																							
	Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/>																							
	Comunicación oral en lengua extranjera I	<input type="checkbox"/>																							
	Ciencias de la Computación	<input type="checkbox"/>																							
OPTATIVAS (Se cursa una)	Segunda Lengua Extranjera I: Francés	<input type="checkbox"/>																							
	Tecnología e Ingeniería I	<input type="checkbox"/>																							
	Comunicación oral en lengua extranjera I	<input type="checkbox"/>																							
	Ciencias de la Computación	<input type="checkbox"/>																							

IMPORTANTE: Las materias optativas tienen que ponerse por orden de preferencia del 1 al 4.

Si el número de alumnos que solicitan una optativa sobrepasa las plazas disponibles, se adjudicará la plaza por criterio objetivo en el siguiente orden:

1. Tener todas las asignaturas de 4º aprobadas por evaluaciones.
2. Tener todas las asignaturas aprobadas en la evaluación final.
3. Nota media de 4º.

Si el número de alumnos que solicitan una optativa no llega al mínimo requerido, se le asignará una de las siguientes en el orden marcado.

Cualquier modificación tiene que comunicarse a la Dirección del centro hasta el día 29 de mayo, quien decidirá en última instancia si el cambio puede realizarse o no.

Firma del padre / tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fecha y sello del Centro

--