



2º BACH. Hum. Y CCSS

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:				

2º BACH. Hum. Y CCSS

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

Materias pendientes de 1º: _____

MATERIAS TRONCALES:

Historia de España

Lengua Castellana y Literatura II

Lengua extranjera II: inglés

Historia de la Filosofía

Rodear una: Religión Atención Educativa

MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN HUMANIDADES

Latín II

Griego II

Geografía

MATERIAS DE MODALIDAD: OPCIÓN CIENCIAS SOCIALES

Matemáticas aplicadas a las CCSS II

Geografía

Empresa y diseño de modelos de negocio

OPTATIVAS (Se cursa una)	Historia del Arte <input type="checkbox"/>				
	Segunda Lengua Extranjera II: Francés <input type="checkbox"/>				
	Ciencias de la Computación <input type="checkbox"/>				
	Actividad Físico-Deportiva <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 1º de Bachillerato aprobadas por evaluaciones
2. Haber aprobado todas las materias en la convocatoria ordinaria.
3. Haber aprobado todas las materias en la convocatoria extraordinaria.
4. Nota de la asignatura correspondiente de 1º Bach.
5. Nota media de 1º de Bachillerato.

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. Los cambios de modalidad serán estudiados por el equipo directivo y se informará al alumno de la decisión tomada utilizando un criterio objetivo.

Firma del padre / tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fecha y sello del Centro