



| | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|---------------------------------------|--|---|--|---|--|
| DATOS PERSONALES | ALUMNO/A, Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre | | DNI / NIE | |
| | Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | | Fecha de nacimiento | | País de nacimiento | | Provincia de nacimiento | |
| | Localidad de nacimiento | | Dirección | | Portal | | Piso | |
| | Letra | | Código Postal | | Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es) | | Teléfono Alumno | |
| | Número de Seguridad Social | | RESPONSABLE 1, Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre | |
| | DNI / NIE | | Padre <input type="checkbox"/> | | Madre <input type="checkbox"/> | | Tutor <input type="checkbox"/> | |
| | Institución <input type="checkbox"/> | | ¿Reside en el domicilio del alumno/a? | | Teléfono de contacto | | Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es) | |
| | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | RESPONSABLE 2, Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre | |
| | DNI / NIE | | Padre <input type="checkbox"/> | | Madre <input type="checkbox"/> | | Tutor <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Teléfono de contacto | | Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es) | | | |

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| CONFIGURACIÓN ACADÉMICA | Curso 1º | Paso 0. MATERIA COMÚN "LENGUA EXTRANJERA I" <input checked="" type="checkbox"/> Inglés | |
| | | Paso 1a. ITINERARIO: Elegir uno ▶ <input type="checkbox"/> Itinerario HUMANIDADES (con Latín I) <input type="checkbox"/> Itinerario CIENCIAS SOCIALES (con Matemáticas Aplicadas a las CC.SS.) | |
| | | Paso 1b. MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN: Indicar ORDEN de preferencia, de las que se cursará UNA ▼ | |
| | | <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal | |
| Curso 2º | | Paso 0. MATERIA COMÚN "LENGUA EXTRANJERA I": <input checked="" type="checkbox"/> Inglés | |
| | | Paso 1a. ITINERARIO: Elegir uno ▶ <input type="checkbox"/> Itinerario HUMANIDADES (con Latín II) <input type="checkbox"/> Itinerario CIENCIAS SOCIALES (con Matemáticas Aplicadas a las CC.SS. II) | |
| | | Paso 1b. MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN: Indicar ORDEN de preferencia para varias materias, de las que se cursarán DOS ▼ | |
| | | <input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía | |
| Paso 2. MATERIAS ESPECÍFICAS: en cada uno de los BLOQUES, indicar materias por orden de preferencia. . Se cursará UNA de cada bloque, que deberán ser distintas de las que finalmente se cursen del "Paso 1" ▼ | | Bloque A ▶ _____ | |
| Bloque B ▶ _____ | | Bloque A ▶ <i>Para cursar alguna de las materias "II", será necesario haber superado con anterioridad su correspondiente "I" o, de no haberla cursado, que el profesorado que la imparta considere que el alumno/a reúne las condiciones necesarias para poder seguir con aprovechamiento la materia de segundo.</i> | |
| Bloque B ▶ _____ | | | |

| | | | | |
|---|---|-----------------|-----------------|------------------------|
| CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica) | CENTRO ORIGEN, _____ | Localidad _____ | Provincia _____ | Código de centro _____ |
| | El alumnado procedente de 4º E.S.O. de otros centros docentes deberá aportar copia de su historial académico de E.S.O. o, en su defecto, certificación académica emitida por el centro de procedencia en la que figure la decisión de titulación en E.S.O. En caso de haber cursado estudios en el extranjero, aportarán en su lugar credencial individual de homologación o convalidación de estudios de sistemas educativos extranjeros emitida por la Subdirección General correspondiente del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. | | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|---|---|
| DECLARACIONES Y FIRMAS | Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. | Responsable 1 ó alumno/a mayor de edad | Responsable 2 ó alumno/a mayor de edad |
| | | _____, a ____ de ____ de 2017 | |

| | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| DATOS CURSO ANTERIOR | <input type="checkbox"/> Repite curso | <input type="checkbox"/> Promociona sin pendientes | <input type="checkbox"/> Promociona con pendientes |
| | Indicar nombre asignaturas pendientes: | | |