




MODALIDAD (marcar con X): CIENCIAS HUMANIDADES Y C.C. SOCIALES

Datos identificativos del alumno	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Nacionalidad:
DNI:	
Fecha de nacimiento: / /	Edad: Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
País:	Provincia: Municipio:
Localidad:	Localidad nacimiento extranjera:
N.º hermanos:	Lugar que ocupa entre ellos:
Teléfono del alumno:	Correo electrónico del alumno:
Domicilio del alumno	
Domicilio:	N.º: Piso: Letra:
Localidad:	Código Postal:
Teléfono de contacto:	Teléfono para urgencias:
¿Alumno emancipado?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Datos familiares	
<i>Primer tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:
<i>Segundo Tutor/a</i>	
DNI:	Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono:	Correo electrónico:
Situación familiar	
Familia monoparental: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Situación de separación/divorcio: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Situación de acogimiento familiar: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
¿Quién tiene la guardia custodia del menor? <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro:	
Otros datos del alumno	
¿Padece alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Sigue algún tratamiento periódico? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Presenta alergia a medicamentos? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	
¿Presenta intolerancias alimenticias? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO. En caso afirmativo, ¿cuál?	

DATOS DE MATRÍCULA – 1º BACH ADULTOS SEMIPRESENCIAL¿Repetidor?: Sí No¿Paga Asociación de Padres?: Sí No Otro hermano¿Cursó Francés 2º idioma en 4º de ESO?: Sí No

Para alumnos procedentes de otros Centros:

	I.E.S. "NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - ANDÚJAR			 
	PROCESO DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN		MD8202.08	
	Hojas de datos informáticos	Rev. 4	Fecha: 24-05-21	

- Estudios realizados en el curso anterior: _____
- Centro: _____

Situación laboral: Activo/a Parado/a Labores del hogar Jubilado/a pensionista

Materia s comunes	Lengua Castellana y Literatura		1h
	Filosofía		1h
	Lengua Extranjera I– Inglés		1h
<input type="checkbox"/> Ciencias		<input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales	
<i>Obligatorias</i>		<i>(Elegir 1)</i>	
Matemáticas I	2h	<input type="checkbox"/> Latín I	2h
Física y Química	2h	<input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las Ciencias Sociales I	2h
<input type="checkbox"/> Biología, Geología y C. Ambientales		<i>(Elegir 2)</i>	
		<input type="checkbox"/> Economía	2h
		<input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo	2h
		<input type="checkbox"/> Literatura Universal	2h
<i>(Elegir 1)</i>		<i>(Elegir 1)</i>	
<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y Comunicación	1h	<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y Comunicación	1h
<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	1h	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés	1h
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés	1h		

Andújar, ___ de _____ de 20__

Alumno/a o Padre/Madre (en menores de edad)

Fdo. _____