

Envíe rellenas y firmadas en pdf las hojas 1, 2 y 3 junto con una fotografía reciente a:  
**secretaria.sofia.jerez@gmail.com**

**BACHILLERATO (Código procedimiento: 2435)**

**MATRÍCULA**

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

|          |  |                   |                                 |
|----------|--|-------------------|---------------------------------|
| <b>1</b> | <b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>         |                   |                                 |
|          | PRIMER APELLIDO                          | SEGUNDO APELLIDO  | NOMBRE                          |
|          | FECHA DE NACIMIENTO<br>DÍA MES AÑO       | Nº DE HERMANOS/AS | SEXO<br>V M                     |
|          |  | DNI/NIE           | TELÉFONO                        |
|          |  |                   | NACIONALIDAD                    |
|          | DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO |                   | (Marque con una X)<br>PROVINCIA |
|          |  | MUNICIPIO         | CÓDIGO POSTAL                   |
|          | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO           |                   |                                 |

|          |   |                                 |   |
|----------|---|---------------------------------|---|
| <b>2</b> | <b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA</b> (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia) |                                 |   |
|          | APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1   |                                 | DNI/NIE   |
|          | TELÉFONO DE CONTACTO:   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: | RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): |
|          | APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2   |                                 | DNI/NIE   |
|          | TELÉFONO DE CONTACTO:   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: | RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): |

|          |                              |                  |  |
|----------|------------------------------|------------------|--|
| <b>3</b> | <b>DATOS ACADÉMICOS</b>      |                  |  |
|          | ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: | DURANTE EL CURSO |  |
|          | EN EL CENTRO DOCENTE         | MUNICIPIO        |  |

|          |   |                             |                          |
|----------|---|-----------------------------|--------------------------|
| <b>4</b> | <b>DATOS DE MATRÍCULA</b>   |                             |                          |
|          | CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA                                       | MUNICIPIO                   | CÓDIGO                   |
|          | <b>Instituto de Enseñanza Secundaria "SOFÍA"</b>                            | <b>Jerez de la Frontera</b> |                          |
|          | <b>MODALIDAD, ITINERARIO Y CURSO EN QUE SE MATRÍCULA</b>                    |                             |                          |
|          | CÓDIGO  | MODALIDAD DE BACHILLERATO   | ITINERARIO               |
|          |   |                             | CURSO (Marcar con una X) |
|          |   |                             | 1º 2º                    |
|          | <b>MATERIAS</b> (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso) |                             |                          |
|          | MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN  |                             |                          |
|          | MATERIAS ESPECÍFICAS  | <b>Rellenar hoja nº 2</b>   |                          |
|          | MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN   |                             |                          |

INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO: CINE 2011-A  (Ver reverso)

Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia:

El/la Funcionario/a:

Fecha: .....

(Sello del centro docente)

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE**

(Denominación del centro docente)

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

## ITINERARIOS DE 1º DE BACHILLERATO PARA EL CURSO 2022/23

|   |  |  |                                      |   |
|---|--|--|--------------------------------------|---|
| <b>MATERIAS</b>   | <input type="checkbox"/> MODALIDAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA  | <input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES   | <input type="checkbox"/> HUMANIDADES | <input type="checkbox"/> GENERAL  |
| COMUNES   | Filosofía<br>Lengua Castellana y Literatura<br>Inglés<br>Educación Física  |  |                                      |   |
| MATERIAS DE MODALIDAD   | Matemáticas I  | Matemáticas aplicadas CCSS I   | Latín I                              | Matemáticas Generales   |
|   | Física y Química   | Economía   | Griego I                             |   |
|   | <u>Elige 1 de las siguientes</u> (numéralas de 1 a 3)<br><br><input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales<br><br><input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I<br><br><input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I     | <u>Elige 1 de las siguientes:</u><br><br><input type="checkbox"/> Hª. del Mundo Contemporáneo<br><br><input type="checkbox"/> Literatura Universal |                                      | <u>Elige 2 de las siguientes</u> (numéralas del 1 al 7)<br><br><input type="checkbox"/> Economía<br><input type="checkbox"/> Emprendimiento y Actividad Empresarial<br><input type="checkbox"/> Hª. del Mundo Contemporáneo<br><input type="checkbox"/> Literatura Universal<br><input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales<br><br><input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I<br><input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I |
| MATERIAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD  | <u>Elige una de las siguientes opciones A o B:</u>   |  |                                      |   |
|   | <input type="checkbox"/> A) Elige la materia troncal de opción del apartado anterior no elegida (en el orden de preferencia anotado) y numera de 1 a 5 las materias de la opción B (se tomará 1 de ellas)                                      |  |                                      |   |
| <input type="checkbox"/> B) Numera de 1 a 5 las siguientes materias (se tomarán 3 de ellas):  |  |  |                                      |   |
| <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada<br><input type="checkbox"/> Antropología y Sociología<br><input type="checkbox"/> Patrimonio Cultural de Andalucía<br><input type="checkbox"/> Francés<br><input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación I |  |  |                                      |   |
| Religión / Atención Educativa   | <u>A elegir 1 de las siguientes</u><br><br>Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía<br><br>Atención Educativa <input type="checkbox"/> |  |                                      |   |

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| Autoriza la toma y posterior uso educativo y/o informático de las imágenes y audios en las diversas actividades educativas que realice el alumno o alumna |    |    |

Si va a hacerse socio del AMPA *Brotos Verdes 21*, realice un ingreso de 20 € poniendo en el concepto el nombre del alumno y el curso. Ejemplo: *Ana Andaluza Andaluza 1º ESO*.

El número de cuenta es:

**ES80 2103 0617 1500 3001 0206**

Envíe el justificante de ingreso junto con este impreso al correo [secretaria.sofia.jerez@gmail.com](mailto:secretaria.sofia.jerez@gmail.com)

La aportación es una por familia. Los asociados al AMPA tienen varias ventajas como ayuda en algunas actividades del centro, descuentos en comercios de la zona (librería, informática), ...

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNADO EN CASOS EXCEPCIONALES, PREVIA COMUNICACIÓN DE LA FAMILIA

| Nombre y Apellidos | DNI | Parentesco |
|--------------------|-----|------------|
|                    |     |            |
|                    |     |            |

Firma padre/madre/tutor

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de julio de 2022