

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CURSO 20 / 20

# 2º BACHILLERATO

<b>A</b>	<b>DATOS PERSONALES DEL ALUMNO</b>			<b>NIA</b>
APELLIDOS		NOMBRE	DNI/NIE	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO
CONVIVE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS OTROS		CENTRO DE PROCEDENCIA		
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>B</b>	<b>DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE			
DNI/NIE		E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)			
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

<b>C</b>	<b>DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE			
DNI/NIE		E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)			
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

<b>D</b>	<b>DATOS ACADÉMICOS</b>	CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR	<input type="checkbox"/> <b>Repetidor</b>
<b>Materias Troncales:</b> Lengua Castellana y Literatura II, Inglés, Historia de España + 3 de un itinerario. <b>Materias Específicas:</b> Historia de la Filosofía + 1 específica de abajo. <b>Materias LCA:</b> Valenciano: Lengua y Literatura y Tutoría. <b>LCA voluntaria:</b> Educación Fisicodeportiva y Salud			
<input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS</b>		<b>HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES</b>	
<input type="checkbox"/> Matemáticas II / Biología / Química <input type="checkbox"/> Matemáticas II / Física / Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> Matemáticas II / Física / Química		<input type="checkbox"/> <b>ITINERARIO HUMANIDADES</b> Latín II Griego II (Numerar por orden de preferencia) <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Historia del Arte	<input type="checkbox"/> <b>ITINERARIO CIENCIAS SOCIALES</b> Matemáticas Aplicadas a las Ciencias Sociales II Economía de la Empresa
<b>Específica</b> (Numerar por orden de preferencia) <input type="checkbox"/> Francés Segundo Idioma <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Geología <input type="checkbox"/> Alemán Segundo Idioma <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Religión Católica			
<b>LCA Voluntaria</b> <input type="checkbox"/> Educación Fisicodeportiva y Salud			
La materia concedida dependerá de la disponibilidad y del número de matriculados en cada una.			

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Polígono Aguas Nuevas, sector 25 S/N, 03183 Torreveja (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100).  
Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

Firma del alumno (en caso de mayoría de edad)

(es obligatoria la firma de ambos)