

DATOS PERSONALES

Datos del alumno/a Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico del alumno/a: <input type="text"/>				Teléfono del alumno/a: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		TELÉFONO URGENCIAS: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 1 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>				Teléfono tutor 1: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Teléfono fijo: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad: <input type="text"/>		Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 2

No se proporcionan datos del Tutor 2

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>				Teléfono tutor 2: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Teléfono fijo: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad: <input type="text"/>		Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Familia numerosa

No

General

Especial

Nº de Título:

Fecha caducidad:

Otros datos de interés

Datos médicos que el Centro deba conocer sobre el alumno(a): (adjuntar certificado médico, informe, o documento acreditativo, a presentar en Secretaría):

Padres separados:

Solicita doble comunicación

Sí No

Circunstancias relativas al alumno de interés para el Centro:

2º Bachillerato CURSO 26-27

DATOS ACADÉMICOS

Apellido 1:	Apellido 2:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2º Bachillerato	Modalidad CIENCIA Y TECNOLOGÍA Materias de modalidad Matemáticas IQy Química Específica de modalidad Se cursará 1 elige 4 por orden de preferencia	Modalidad HUMANIDADES Materias de modalidad Latín II y Griego II Específica de modalidad Se cursará 1 elige 4 por orden de preferencia	Modalidad CIENCIAS SOCIALES Materias de modalidad: Matemáticas Aplic. a CCSS IQy Empresa y Diseño de Modelos de Negocio Específica de modalidad Se cursará 1 elige 4 por orden de preferencia
	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia
	Elige una: Religión Católica Estudio		
	La materia optativa se asignará teniendo en cuenta las preferencias del alumno y las necesidades organizativas del centro.		

Cumplimenta la matrícula de 1º de Bachillerato en caso de posible repetición			
1º Bachillerato	Modalidad CIENCIA Y TECNOLOGÍA Materias de modalidad Matemáticas I y Física y Química Específica de modalidad Se cursará 1 elige al menos 3 por orden de preferencia	Modalidad HUMANIDADES Materias de modalidad Latín I y Griego I Específica de modalidad Se cursará 1 elige al menos 3 por orden de preferencia	Modalidad C. SOCIALES Materias de modalidad Matemáticas Aplicadas y Economía Específica de modalidad Se cursará 1 elige al menos 3 por orden de preferencia
	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia puedes elegir materias no cursadas del anterior bloque	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia puedes elegir materias no cursadas del anterior bloque	OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia puedes elegir materias no cursadas del anterior bloque
	Elige una: Religión Católica Medidas de Atención Educativa		
	La materia optativa se asignará teniendo en cuenta las preferencias del alumno y las necesidades organizativas del centro.		

Autorizaciones

Autorizo la captación de imágenes y su publicación en los soportes propios del Centro, del alumno/a participando en actividades académicas, extraescolares y deportivas.	Si	No
Autorizo la participación de mi hijo/a en todas las actividades extraescolares y deportivas que se realicen dentro de la localidad de forma gratuita.	Si	No
Autorizo al alumno/a a no asistir al centro a séptima hora de la jornada lectiva en caso de ausencia del profesorado.	Si	No
Autorizo a mi hijo a participar en el proyecto de radio escolar.	Si	No

He leído y acepto las normas de convivencia expresadas en el documento anexo publicado en la web de matriculación. [Ver normas >>](#)

Los abajo firmantes declaran haber leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de los datos personales de nuestro/a hijo/a y los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

Firmas obligatorias
En Humanes de Madrid:

Firma del Alumno(a)	Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 1	Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 2
---------------------	--------------------------------------	--------------------------------------