



DATOS DEL ALUMNO/A:

CIAL: _____

CURSO 2023/2024

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____ **NIF:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

DOMICILIO: _____ **LOCALIDAD:** _____ **CP:** _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ **EMAIL:** _____

PAGA AMPA: SÍ _____ NO _____

Alumno/a presenta necesidad educativa especial: SÍ _____ (En caso afirmativo: aportar documentación)

El alumnado podrá matricularse en el número máximo de materias que desee hasta un máximo de 12.

1º BSP		2º BSP	
<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
MATERIAS COMUNES: <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura I <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera I	MATERIAS COMUNES: <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura I <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera I	MATERIAS COMUNES: <input type="checkbox"/> Historia de España <input type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura II <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera II <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	MATERIAS COMUNES: <input type="checkbox"/> Historia de España <input type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura II <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera II <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía
MATERIAS MODALIDAD OBLIGATORIA: <input type="checkbox"/> Matemáticas I	MATERIAS MODALIDAD OBLIGATORIA: Elegir una: <input type="checkbox"/> Latín I <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a CCSS I	MATERIAS MODALIDAD OBLIGATORIA: Elegir una: <input type="checkbox"/> Matemáticas II <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a CCSS II	MATERIAS MODALIDAD OBLIGATORIA: Elegir una: <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a CCSS II
MATERIAS MODALIDAD OPCIONALES: <input type="checkbox"/> Biología, geología y ciencias ambientales <input type="checkbox"/> Física y Química	MATERIAS MODALIDAD OPCIONALES (se cursarán dos): Enumerar del 1 al 4 según preferencia: <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las CCSS I (si no se ha elegido anteriormente) <input type="checkbox"/> Latín I (si no se ha elegido anteriormente) <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo	MATERIAS MODALIDAD OPCIONALES: <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Química	MATERIAS MODALIDAD OPCIONALES (se cursarán dos): Enumerar del 1 al 5 según preferencia: <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las CCSS II (si no se ha elegido anteriormente) <input type="checkbox"/> Latín II (si no se ha elegido anteriormente) <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Empresa y diseño de modelos de negocio
MATERIAS OPTATIVAS: <input type="checkbox"/> Informática y digitalización	MATERIAS OPTATIVAS: <input type="checkbox"/> Informática y digitalización	MATERIAS OPTATIVAS: <input type="checkbox"/> Informática y digitalización II	MATERIAS OPTATIVAS: <input type="checkbox"/> Informática y digitalización II

INFORMACIÓN:

Para completar sus estudios de 2ºBac deberá haber cursado (8 materias) en la siguiente combinación: 4 Materias comunes + 3 Materias de modalidad (1 obligatoria y 2 opcionales) + 1 Materia optativa.

NO SE RECOGERÁ NINGÚN IMPRESO DE MATRÍCULA SIN ESTAR COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN DOCUMENTO ANEXO.

SE DEBE CUMPLIMENTAR CON TOTAL EXACTITUD LOS DATOS DE ESTA MATRÍCULA, EN LETRA MAYÚSCULA Y PONIENDO UNA CRUZ DONDE CORRESPONDA

ENTERADO Y CONFORME CON LAS CONDICIONES Y NORMAS DEL CENTRO Y DE LA MATRÍCULA:

FIRMA: PADRE/MADRE/TUTOR/A Ó ALUMNO/A MAYOR DE EDAD

MATRÍCULA: BACHILLERATO SEMIPRESENCIAL

CENTRO DONDE ESTUDIÓ EL CURSO ANTERIOR: _____
DIRECCIÓN DEL CENTRO: _____
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO ANTERIOR: _____

<p>INFORMACIÓN SOBRE BAJAS DE OFICIO en Bachillerato y Ciclos Formativos. El alumnado en el que se observe la no incorporación o inasistencia continuada durante 10 días lectivos o discontinua durante 25 días lectivos, le será requerida la justificación de dichas faltas, si no existiese justificación en un plazo de tres días, será dado de baja de oficio (Orden de 9 de octubre de 2013, por la que se desarrolla el Decreto 81/2010 de 8 de julio por el que se aprueba el Reglamento Orgánico de los Centros Docentes Públicos no Universitarios dependientes de la Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad del Gobierno de Canarias. En Granadilla de Abona, a ____ de _____ de 20__</p> <p>FIRMA: _____</p>	<p>Sólo Bachilleratos y Ciclos Formativos (Mayores de edad): Autorizo al Centro a comunicar a padres, madres y/o tutores/as información académica sobre el alumno/a Sí ____ No ____ <i>(Si no se completa se entenderá por "AUTORIZA")</i></p> <p style="text-align: center;">INFORMACIÓN IMPORTANTE DEL ALUMNADO:</p> <p><input type="checkbox"/> NO PADECE ENFERMEDAD alguna que deba ser conocida por los responsables del centro, al no afectar a su actividad académica.</p> <p><input type="checkbox"/> SI PADECE ENFERMEDAD que deba ser conocida por los responsables del Centro, por afectar a su actividad académica. (OBLIGATORIO APORTAR CERTIFICADO O INFORMES MÉDICOS) <i>(Si no se completa se entenderá "NO PADECE ENFERMEDAD")</i></p> <p>ALUMNO/A CON DISCAPACIDAD: SI ____ <i>(En caso afirmativo: Obligatorio aportar Certificado o informes médicos)</i></p>
<p>Juro /Declaro bajo mi responsabilidad que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos Públicos, salvo que se trate de enseñanzas de música, danza, enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño, enseñanzas de Idiomas, a efectos de formalizar la matrícula oficial en este Centro. Todo ello a tenor de lo establecido en el art 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007. En Granadilla de Abona, a ____ de _____ de 20__</p> <p>FIRMA: _____</p>	<p>Autorización de Responsables y/o Alumno/a para poder publicar las imágenes cuando el alumnado aparezca individualmente o en grupo, así como la utilización de redes sociales y correo electrónico en actividades de carácter pedagógico y didáctico, realizadas por el Centro. (Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el Derecho al Honor a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. Ley 15/1999 de 13 de diciembre sobre la Protección de Datos de Carácter Personal)</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZA ____ NO AUTORIZA ____ <u>Firma del padre/madre/tutor/a/alumno/a mayor de edad</u> <i>(Si no se completa se entenderá que "SÍ SE AUTORIZA")</i></p>
<p style="text-align: center;">SE DEBE CUMPLIMENTAR CON TOTAL EXACTITUD LOS DATOS DE ESTA MATRÍCULA, EN LETRA MAYÚSCULA Y PONIENDO UNA CRUZ DONDE CORRESPONDA</p> <p style="text-align: center;">NO SE RECOGERÁ NINGÚN IMPRESO DE MATRÍCULA SIN ESTAR COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN DOCUMENTO ANEXO.</p>	<p style="text-align: center;">ENTERADO Y CONFORME CON LAS CONDICIONES Y NORMAS DEL CENTRO Y DE LA MATRÍCULA</p> <p style="text-align: center;">FIRMA: PADRE/MADRE/TUTOR/A ó ALUMNO/A MAYOR DE EDAD</p>