



## DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

|   |  |                         |                                |   |                         |                               |               |
|---|--|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------|-------------------------------|---------------|
| DNI / Pasaporte   |  | Primer apellido         |                                | Segundo apellido  |                         | Nombre                        |               |
| Domicilio habitual: calle o plaza y número  |  |                         | Localidad                      |   | Provincia               |                               | Código postal |
| Fecha de nacimiento   |  | Localidad de nacimiento |                                |   | Provincia de nacimiento |                               | Nacionalidad  |
| Sexo<br>▲ Varón ▲ Mujer   |  | Teléfono                |                                | Teléfono de urgencias   |                         | Repite curso<br>▲ SI ▲ NO     |               |
| Primer tutor: apellidos y nombre  |  |                         |                                | Segundo tutor: apellidos y nombre   |                         |                               |               |
| DNI / Pasaporte   |  | Sexo<br>▲ Varón ▲ Mujer |                                | DNI / Pasaporte   |                         | Sexo<br>▲ Varón ▲ Mujer       |               |
| Teléfono fijo   |  | Teléfono móvil 1        |                                | Teléfono móvil 2  |                         | Teléfono prioritario          |               |
| Vive en el domicilio familiar: ▲ SI ▲ NO<br>En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio |  |                         |                                | Vive en el domicilio familiar: ▲ SI ▲ NO<br>En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio |                         |                               |               |
| En caso de separación ¿Quién tiene la guarda y custodia?  |  |                         |                                |   |                         |                               |               |
| Se matricula por primera vez en este centro: ▲ SI ▲ NO  |  |                         | Es familia numerosa: ▲ SI ▲ NO |   |                         | Ha solicitado beca: ▲ SI ▲ NO |               |
| Si utiliza transporte escolar, indicar el lugar de procedencia:   |  |                         |                                |   |                         |                               |               |
| Datos médicos (ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN E INFORME MÉDICO):  |  |                         |                                |   |                         |                               |               |

## MATERIAS COMUNES

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía              | <input checked="" type="checkbox"/> Historia de España             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera (Inglés II) | <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura |

## MATERIAS DE MODALIDAD OBLIGATORIA (elegir una)

Matemáticas II       Matemáticas Aplicadas a las CCSS II

## DOS MATERIAS DE MODALIDAD - ORDENA SEGÚN PREFERENCIA (1 AL 6)

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Biología.<br><input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales.<br><input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II. | <input type="checkbox"/> Física.<br><input type="checkbox"/> Química.<br><input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II. |
|--|---|

## MATERIAS OPTATIVAS (A ELEGIR UNA)

|  |  |  |
|--|--|--|
| Segunda Lengua Extranjera<br><input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués | <input type="checkbox"/> Actividad Física y Salud            | Otra materia obligatoria de Bachillerato:<br><input type="checkbox"/> Análisis Musical II<br><input type="checkbox"/> Latín II<br><input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS II<br><input type="checkbox"/> Artes escénicas II<br><input type="checkbox"/> Dibujo artístico II<br><input type="checkbox"/> Ciencias Generales<br><input type="checkbox"/> Matemáticas II<br><input type="checkbox"/> Materia de modalidad |
| <input type="checkbox"/> Psicología  | <input type="checkbox"/> Ecología y Sostenibilidad Ambiental |  |

Quedo enterado/a de que esta solicitud está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.  
 Jerez de los Caballeros, a..... de ..... de 20.....

Firma del interesado o representante