



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
IES Francisco de Quevedo
Carretera de Almedina, 4
13320-Villanueva de los Infantes
e-mail: 13003464.ies@edu.jccm.es

Solicitud de Matrícula
2º - BACHILLERATO
Año Académico 2023/2024

Fecha de presentación de la solicitud:

Sello del Centro

foto

Nº Expediente:

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos y Nombre:			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DNI – NIE – Pasaporte:	Fecha Nacimiento:	Municipio Nacimiento:	Provincia Nacimiento:
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS):		País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS):	Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS):

DATOS DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Apellidos y Nombre:			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DNI – NIE – Pasaporte:	Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS):	Correo electrónico:	Teléfono:
TUTOR/A 2			
Apellidos y Nombre:			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
NI – NIE – Pasaporte:	Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS):	Correo electrónico:	Teléfono:

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Domicilio (calle, avenida, plaza, ...) y Número:		C.P.:
Municipio:	Provincia:	Teléfono Familiar:

DATOS ACADÉMICOS

MATERIAS COMUNES:			Hª de España (3h) – Hª de la Filosofía (3h) – Lengua Castellana y Literatura II (4h) – Inglés (4h)		
MOD	<input type="checkbox"/> Ciencias y Tecnología		<input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales		<input type="checkbox"/> General
1 Espec. Obligat. (4h)	<input type="checkbox"/> Matemáticas II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a las CCSS II (Sólo casos especiales)		<input type="checkbox"/> Humanidades <input type="checkbox"/> Latín II	<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Mat. CCSS II	<input type="checkbox"/> Ciencias Generales
2 materias específicas (4h cada una)	Ciencias de la Salud	Ciencias	Elige una materia (4h) <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Geografía		(Ordena por orden de preferencia) ___ Latín II ___ Mat. CCSS II ___ Movimientos Culturales y Artísticos. ___ Biología
	<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Química	Elige una materia (4h) <input type="checkbox"/> Historia del Arte <input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Mod. Neg		
1 materia optativa (4h)	(Ordénalas por orden de preferencia) ___ Tecnología e Ingeniería II ___ Francés II (2ª lengua extr.) ___ Geología y Ciencias Ambientales ___ Investigación y Desarrollo Científico ___ Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales.		(Ordénalas por orden de preferencia) ___ Francés II (2ª lengua extranjera) ___ Hª de la Música y la Danza ___ Fundamentos de Administración y Gestión ___ Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales.		

(* Si no se pudiera constituir un grupo con un mínimo de 10 alumnos/as, se matriculará en la siguiente por orden de preferencia.)

SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO

1,12 € - PAGADO

Villanueva de los Infantes, ___ de ___ de 2023.

Firma,

D./Dña.: _____ como _____

del alumno/a, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el Centro para cursar las enseñanzas de 2º de BACHILLERATO

padre, madre o tutor/a

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE: **IES FRANCISCO DE QUEVEDO – Villanueva de los Infantes**

D./Dña. _____ como _____ (padre/madre/tutor legal)

del alumno/a _____

Marque con **X** lo que corresponda

Autorizo al I.E.S. "FRANCISCO DE QUEVEDO" para la publicación de las fotografías realizadas dentro y fuera del Centro en las que pudiera aparecer mi hijo/a, durante el año académico correspondiente a esta matrícula.

Autorizo a que se administre a mi hijo/a un analgésico (paracetamol) en el caso de que tenga un poco de fiebre o dolor leve. Asimismo, me hago totalmente responsable de esta decisión, liberando al Centro de cualquier responsabilidad y de cualquier contraindicación que pueda aparecer como resultado del suministro de este medicamento.

Autorizo a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en las actividades complementarias y extraescolares que tengan lugar fuera del centro educativo, dentro del municipio de Villanueva de los Infantes y no sea necesaria la utilización de ningún servicio de transporte durante el año correspondiente a esta matrícula. Asimismo, me responsabilizo de las consecuencias que se puedan derivar de cualquier actuación realizada por él/ella, excepto aquellas imputables a la negligencia del profesor acompañante.

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro escolar durante el 2º recreo (12:25 a 12:40 horas)

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro escolar a 6ª hora (13:35 a 14:30), ante la ausencia del profesor/a.

Cód. Centro: 13003464



SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE: IES FRANCISCO DE QUEVEDO – Villanueva de los Infantes