

Comunidad de Madrid

CURSO 2020/2021

1º BACHILLERATO - CIENCIAS

Nº Expediente:

DATOS ALUMNO/A									
Apellido 1:			Apellido 2:				Nombre:		
DNI	NIE	Pasaporte	Nº	Fecha de Nacimiento:			Nacionalidad:		
País de nacimiento:			Provincia:			Municipio:			
Domicilio actual:				Nº	Bloque:	Piso:	Puerta:		
Código Postal:		Municipio:		Provincia:			Seguro Escolar PAGADO:		

DATOS DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 1					DATOS DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL 2							
PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1			Convive con el alumno/a: Sí	No	PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 2		Convive con el alumno/a: Sí	No
Nombre:					Fecha de nacimiento:							
Apellido 1:					Apellido 2:							
DNI	NIE	Pasaporte	Nº		DNI	NIE	Pasaporte	Nº				
Teléfono fijo:					Teléfono móvil:							
Correo electrónico:					Correo electrónico:							

AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN					AUTORIZACIÓN IMÁGENES				
Autorizo el envío de información sobre el alumno/a por medios electrónicos o por SMS a los teléfonos que facilito a tal efecto:									
SMS:	PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2	Autorizo la exposición y difusión por parte del IES "Juan Ramón Jiménez" de trabajos del alumno/a, fotos y vídeos del mismo/a relativos a la actividad académica en el Instituto y en actividades extraescolares y deportivas, en las publicaciones propias del Centro, (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del instituto, etc.) que, con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el Centro dentro de su actividad educativa.				
E-MAIL:	PADRE	MADRE	TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2	Si No				

HEMOS LEIDO Y CONOCEMOS el documento de normas de convivencia del Centro y expresamos nuestro compromiso de colaborar en su correcto funcionamiento.
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

AUTORIZAMOS la recogida y archivo de datos de nuestro/a hijo/a para tratamiento y utilización en plataformas didácticas y pedagógicas durante las clases.
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

HEMOS LEÍDO Y ACEPTAMOS la política de privacidad de datos del Centro (consultar documentación adjunta y en la web del Centro).
ES OBLIGATORIO MARCAR ESTA OPCIÓN

DATOS ACADÉMICOS		
Repite curso: Sí	No	Centro donde cursó estudios el curso pasado (2019/2020):

MATERIAS TRONCALES:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Filosofía ▪ Lengua Castellana y Literatura I ▪ Matemáticas I ▪ Primera Lengua Extranjera I - Inglés 	<p>Elegir <u>dos</u> materias:</p> <p><i>Dibujo Técnico I</i></p> <p><i>Física y Química</i></p> <p><i>Biología y Geología</i></p>

MATERIAS ESPECÍFICAS:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Educación Física ▪ Se cursarán <u>dos</u> materias de las siguientes, o <u>una</u> del bloque de troncales no cursada. Elegir por orden de preferencia de 1 a 8 (siendo 1 la de mayor preferencia):* 	<p><i>Anatomía Aplicada</i> <i>Lenguaje y Práctica Musical</i></p> <p><i>Cultura Científica</i> <i>Tecnologías de la Información y la Comunicación I</i></p> <p><i>Dibujo Artístico I</i> <i>Religión</i></p> <p><i>Francés I</i> <i>Una materia del bloque de Troncales NO CURSADA</i></p>
*Además de los criterios de preferencia, se tendrá en cuenta el número mínimo y máximo de alumnos por grupo.	

Firma del Padre / Madre / Tutor Legal 1:			Firma del Padre / Madre / Tutor Legal 2:			Firma del Alumno/a:		

Madrid, a ___ de _____ de 2020