

**Instituto de Educación Secundaria Sierra de San Quílez - Curso 2024/25  
SOLICITUD DE MATRICULA 2º BACHILLERATO Repetidor SI/NO** **CIENCIAS Y TECNOLOGÍA** **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES****Datos del alumno/a**

|                 |                  |        |     |
|-----------------|------------------|--------|-----|
|                 |                  |        |     |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI |

|                  |                         |                         |
|------------------|-------------------------|-------------------------|
|                  |                         |                         |
| Fecha nacimiento | Localidad de nacimiento | Provincia de nacimiento |

|                                       |               |           |
|---------------------------------------|---------------|-----------|
|                                       |               |           |
| Domicilio familiar (calle, nº y piso) | Código postal | Municipio |

**Datos padres o tutores legales**Menores de edad: Situaciones singulares

El centro se atenderá a lo dispuesto por la normativa en caso de padres separados u otras situaciones singulares y cumplirá estrictamente los mandatos de las resoluciones judiciales, si los hay.

No es responsabilidad del centro, si no se ha informado previamente de esas situaciones u otras referidas a su salud, por lo que, deberán informar a los tutores y/o al equipo directivo el primer día de clase.

**Nombres y apellidos de los familiares/tutores legales que **conviven con el alumno/a**:**

|                    |     |          |
|--------------------|-----|----------|
| 1.                 |     |          |
| 2.                 |     |          |
| Nombre y apellidos | DNI | teléfono |

**Correo electrónico de contacto (Indicar: padre, madre, propio)**

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |

**Mayores de edad o que cumplen la mayoría de edad durante el curso:**

Autorizo que el centro informe a mis padres o tutores legales de todo aquello que se derive de mi matrícula y escolarización.

Si \_\_\_\_

No \_\_\_\_

Firma:

**Usuario transporte escolar:                    SI    -    NO****Documentación necesaria:**

- Impreso de matrícula cumplimentado y firmado.
- Justificante de pago TPV virtual
- Fotocopia D.N.I. y/o libro de familia numerosa.    - 1 fotografía tamaño carnet.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que sus datos pasan a formar parte del fichero de gestión de alumnos del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, cuya finalidad es la gestión académica de los centros docentes de titularidad de la Diputación General de Aragón. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de los datos mediante escrito dirigido al centro docente donde esté matriculado durante el presente curso escolar.

## 2º de Bachillerato

| TRONCALES OBLIGATORIAS  |  |  |  |
|---|--|--|--|
| x   | Historia de España                                 | (3h)   |  |
| x   | Lengua y Literatura Castellana II                  | (4h)   |  |
| x   | Lengua Extranjera II: Inglés                       | (3h)   |  |
| x   | Historia de la Filosofía                           | (3h)   |  |
| x   | Tutoría  | (1h)   |  |
| CIENCIAS y TECNOLOGÍA (Elige una)   |  | HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (Elige una)      |  |
|   | Matemáticas II <sup>1</sup>                        |  | Matemáticas Aplicadas a la CC SS II <sup>1</sup>   |
|   | Matemáticas Aplicadas a las CC SS II <sup>1</sup>  |  | Latín II <sup>1</sup>  |
| OPTATIVAS de MODALIDAD (ELEGID 2) (Numerad el resto)                      |  |  |  |
|   | <b>Biología<sup>1</sup></b>                        |  | <b>Empresa y diseño de modelos de negocio</b>  |
|   | <b>Dibujo Técnico II<sup>1</sup></b>               |  | <b>Geografía</b>   |
|   | <b>Física<sup>1</sup></b>                          |  | <b>Griego II<sup>1</sup></b>   |
|   | <b>Geología y Ciencias Ambientales<sup>1</sup></b> |  | <b>Hª del Arte</b>   |
|   | <b>Química<sup>1</sup></b>                         |  | <b>Latín II<sup>1</sup> (si no la has elegido anteriormente)</b>                         |
|   | <b>Tecnología e Ingeniería II<sup>1</sup></b>      |  | <b>Matemáticas Aplicadas a CC SS II<sup>1</sup> (si no la has elegido anteriormente)</b> |
| MATERIAS OPTATIVAS (Elige una de 4h ó una de 3h y otra de 1h). Numéralas  |  |  |  |
|   | Ciencias de la Tierra y Medioambientales           |  | Técnicas de expresión gráfico-plástica   |
|   | Fundamentos de Administración y Gestión            |  | Historia de la música y de la danza  |
|   | Literatura dramática                               | Otra materia de modalidad no elegida: .....      |  |
| Asignaturas de 3 h. Para todas las modalidades de Bachillerato. Numéralas |  |  |  |
|   | Segunda Lengua Extranjera (Francés) <sup>1</sup>   |  |  |
|   | Psicología   |  |  |
|   | Informática II <sup>1</sup>                        |  |  |
| Asignaturas de 1 h. Para todas las modalidades de Bachillerato. Numéralas |  |  |  |
|   | Educación Física y Activa                          | Proyecto de Investigación e Innovación Integrado |  |
|   | Cultura y Patrimonio de Aragón                     | Unión Europea                                    |  |

**El superíndice 1 indica que la materia es continuación de una de primero que has debido cursar.**

Autorizo mediante la presente firma:

- A que mi hijo/a realice las actividades extraescolares y complementarias organizadas por el IES Sierra de San Quílez que tengan lugar en el municipio de Binéfar y no supongan un coste económico aceptando las normas que regulan este tipo de actividades en el Reglamento de Régimen Interior del centro ([www.iesbinefar.es](http://www.iesbinefar.es)). Asumo que si no va a estas actividades deberá acudir a clase en su horario ordinario.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- A que el IES Sierra de San Quílez utilice la imagen personal de mi hijo/hija para incorporarla en los medios digitales o gráficos con finalidad educativa, informativa o divulgativa, sin ánimo de lucro.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- A que el profesorado intercambie información, exclusivamente de uso académico y/o educativo a través de una cuenta de correo electrónico creada por el Centro con este fin.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- La cesión de mis datos para la activación y uso de la APP del Centro.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

Padre, Madre o Tutor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)