

Alumne/a: Nom / Nombre: _____

Cognoms / Apellidos: _____

Data naixement (data, mes i any) / Fecha nacimiento (día, mes y año): _____

Pare-mare-Tutor/a legal (Nom i cognoms) : _____

Padre-madre-tutor/a legal (Nombre y apellidos):

Telèfon / Teléfono: _____

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

Curs actual (marqueu amb una X) / Curso actual (marcar con una X):

<input type="checkbox"/>	1 BTX
<input type="checkbox"/>	2 BTX

OPTATIVES 2n BATXILLERAT : CIÈNCIES I TECNOLOGIA

Detalla si vols cursar RELIGIÓ: SÍ NO

ASSIGNATURES DE MODALITAT OBLIGATÒRIA: Escollir una opció (marqueu amb X)

Escolliu una opció (marqueu amb X):

<input type="checkbox"/>	Matemàtiques II
<input type="checkbox"/>	Matemàtiques de les Ciències Socials II

ASSIGNATURES DE MODALITAT OPCIONALS

Escolliu una opció (marqueu amb X)

<input type="checkbox"/>	Química
<input type="checkbox"/>	Geologia
<input type="checkbox"/>	Tecnologia

Escolliu una opció (marqueu amb X)

<input type="checkbox"/>	Física
<input type="checkbox"/>	Biologia
<input type="checkbox"/>	Dibuix Tècnic

OPTATIVES: Ordeneu per preferència (1, 2, 3, 4, 5; sent 1 la de major interés)

<input type="checkbox"/>	Francés
<input type="checkbox"/>	Psicologia
<input type="checkbox"/>	Programació i xarxes II
<input type="checkbox"/>	Projectes d'investigació: Ciència i Societat
<input type="checkbox"/>	Dibuix artístic II

Signatura pare-mare-tutor-a legal : _____

DNI: _____