

# Curso Académico 2025/26 2º BACHILLERATO

## FORMULARIO DE MATRÍCULA

### ELIGE EL ITINERARIO QUE QUIERES ESTUDIAR y las optativas obligatorias

CIENCIAS E INGENIERÍA	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	MUSICAL y ARTES ESCÉNICAS
Matemáticas II	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES
Escoge 1 asignatura: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Biología	·Latín II ·Griego II	·Empresa y Diseño MN ·Matem. Aplic. C.S. II
Escoge 1 asignatura: <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	Escoge 1 asignatura: <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Historia del Arte	·Artes Escénicas II ·Análisis Musical II
		Escoge 1 asignatura: <input type="checkbox"/> Literatura Dramática <input type="checkbox"/> Historia Música y Danza

De las siguientes asignaturas deberás cursar 1. Elige las 7 por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...). En el caso de que la 1ª elegida esté completa se te asignará la siguiente disponible por este orden y así sucesivamente.

☐ Francés II ☐ Psicología ☐ Programación Redes y Sist. Informáticos II ☐ Imagen y Sonido  
☐ Tecnología e Ingeniería II ☐ Actividad para la Salud y Desarrollo Personal ☐ Descubriendo nuestras raíces clásicas

OPTATIVA OPCIONAL DE RELIGIÓN (No computa para la media). Señala si deseas cursarla:

☐ Sí, deseo cursar esta optativa.

### DATOS del ALUMNO/A

<b>APELLIDOS</b>					
<b>NOMBRE</b>					
Nacionalidad	País de Nacimiento		Ciudad de nacimiento		
Fecha Nacimiento	Nif/Nie/Pasaporte		Núm SIP	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>Dirección</b>	Calle		Num	Esc	Planta Puerta
	Cod. Postal	Localidad	Provincia		
Telf. Contacto		Correo Electrónico			

### DATOS de los PADRES/MADRES TUTORES/AS (Sólo menores de 18 años)

DATOS DE LA MADRE/TUTORA	DATOS DEL PADRE/TUTOR
APELLIDOS	APELLIDOS
NOMBRE	NOMBRE
Nif/Nie/Pasaporte	Nif/Nie/Pasaporte
Teléfonos: Telf 1 Telf 2	Teléfonos: Telf 1 Telf 2
@Correo Elect.	@Correo Elect.
Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))	Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación))

### RELLENAR SÓLO EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVINCENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A: <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> AMBOS (COMPARTIDA)	<input type="checkbox"/> INDICAR SI EXISTE ALGÚN <b>LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD</b> Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Se recuerda que deberá aportarse el documento/resolución/Sentencia o convenio que acredite las circunstancias que se señalan.

☐ Indicar en esta casilla si el alumno/a menor de edad requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo. (Se le entregará al equipo directivo para su conservación y administración).

### Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste Bachillerato en el curso pasado

☐ IES La Torreta ☐ Otro \_\_\_\_\_

Curso y Grupo anterior 2024/25: \_\_\_\_\_

¿Vas a repetir curso este año? ☐ No ☐ Si

☐ Repito todo el curso

☐ Repito con asignaturas sueltas

En el caso de repetir curso con asignaturas sueltas, señala a continuación las asignaturas no superadas que deberás matricularte para este curso 2025/26:

---

---

---

Recuerda que si deseas convalidarte asignaturas para el próximo curso deberás entregar la solicitud de convalidación, Anexo V, a partir del inicio de curso y con un plazo de 1 mes y No en el momento del trámite de esta matrícula.

Observaciones matrícula (A cumplimentar por el centro)

D/Dña: \_\_\_\_\_ como alumno/a o padre/madre/tutor/a del alumno/a menor de edad, declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Firma:

Elda, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_