



(L'imprès s'ha d'emplenar per les dues cares i per duplicat. La informació continguda en aquest fullet és confidencial i solament serà utilitzada per als assumptes del Centre que afecten directament l'alumne. Llegiu atentament les instruccions per emplenar-lo i utilitzeu lletra ben clara.

No escrigueu en els espais ombrejats.
2n BAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA
Matrícula 2023-2024
Ensenyament oficial NOCTURN

Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA DE NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL L'ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
ESTUDIS REALITZATS EL CURS ANTERIOR:		PERTANY AL BANC DE LLIBRES: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CENTRE ON ELS HA CURSAT:			
Repeteix curs?:		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pateix alguna malaltia crònica?:		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?
Li cal tractament especial de vegades?:		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunteu un informe mèdic : <input type="checkbox"/>

MARE/PARE/TUTOR (Ratlleu el que no és procedent):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		CP:	
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

PARE/MARE/TUTORA (Ratlleu el que no és procedent):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		CP:	
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella¹:

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ NO

(CONTINUA DARRERE...) P. 1/2

Exemplar per al Centre

¹ Tots dos progenitors de l'alumne/a hauran d'adjuntar una fotocòpia del DNI o document semblant. En cas de separació/divorci, hauran d'adjuntar una fotocòpia del document de custòdia i pàtria potestat.

SOL·LICITA MATRICULAR-SE EN SEGON DE BATXILLERAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA (NOCTURN)

Assignatures obligatòries:

<i>COMUNES</i>

HISTÒRIA DE LA FILOSOFIA
 HISTÒRIA D'ESPANYA
 VALENCIÀ: LLENGUA I LITERATURA II
 LLENGUA CASTELLANA I LITERATURA II
 LLENGUA ESTRANGERA II
 TUTORIA

3	X
3	X
3	X
3	X
3	X
1	X

Assignatura obligatòria de modalitat:

<i>DE MODALITAT (BLOC 1)</i>

MATEMÀTIQUES II

4	X
---	---

Assignatura obligatòria de modalitat:

<i>DE MODALITAT (BLOC 2)</i>

QUÍMICA

4	X
---	---

Trieu una de les tres opcions següents:

<i>DE MODALITAT (BLOC 3)</i>

FÍSICA
 BIOLOGIA

4	
4	

Numereu de l'1 (primera opció) al 5 (última) les matèries desitjades, es cursarà una.
(Assignatures optatives)

PSICOLOGIA	4	
RELIGIÓ	4	

*Si per necessitats organitzatives del Centre no es pot assignar la primera opció d'assignatures optatives, s'atorgarà seguint les preferències indicades. L'alumnat hauria de triar, doncs, la matèria opcional d'acord amb les intencions de formació acadèmica futura.

Alcoi, _____ de _____ 2023

Signatura de l'alumne/a

Signatura mare/pare o tutor/a

(L'imprès s'ha d'emplenar per les dues cares i per duplicat. La informació continguda en aquest fullet és confidencial i solament serà utilitzada per als assumptes del Centre que afecten directament l'alumne. Llegiu atentament les instruccions per emplenar-lo i utilitzeu lletra ben clara. No escrigueu en els espais ombrejats.)

2n BAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA

Matrícula 2023-2024

Ensenyament oficial **NOCTURN**

Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA DE NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL L'ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
ESTUDIS REALITZATS EL CURS ANTERIOR:		PERTANY AL BANC DE LLIBRES: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CENTRE ON ELS HA CURSAT:			
Repeteix curs?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pateix alguna malaltia crònica?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?	
Li cal tractament especial de vegades?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunteu un informe mèdic :	<input type="checkbox"/>

MARE/PARE/TUTOR (Ratlleu el que no és procedent):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		CP:	
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

PARE/MARE/TUTORA (Ratlleu el que no és procedent):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		CP:	
POBLACIÓ:		E-MAIL:	

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella ² :	<input type="checkbox"/>
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(CONTINUA DARRERE...) P. 1/2

Exemplar per a l'Interessat

SOL·LICITA MATRICULAR-SE EN SEGON DE BATXILLERAT CIÈNCIES I TECNOLOGIA (NOCTURN)

Assignatures obligatòries:

<i>COMUNES</i>

HISTÒRIA DE LA FILOSOFIA
 HISTÒRIA D'ESPANYA
 VALENCIÀ: LLENGUA I LITERATURA II
 LLENGUA CASTELLANA I LITERATURA II
 LLENGUA ESTRANGERA II
 TUTORIA

3	X
3	X
3	X
3	X
3	X
1	X

Assignatura obligatòria de modalitat:

<i>DE MODALITAT (BLOC 1)</i>

MATEMÀTIQUES II

4	X
---	---

Assignatura obligatòria de modalitat:

<i>DE MODALITAT (BLOC 2)</i>

QUÍMICA

4	X
---	---

Trieu una de les tres opcions següents:

<i>DE MODALITAT (BLOC 3)</i>

FÍSICA
 BIOLOGIA

4	
4	

Numereu de l'1 (primera opció) al 5 (última) les matèries desitjades, es cursarà una.
(Assignatures optatives)

PSICOLOGIA	4	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>
RELIGIÓ	4	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>

*Si per necessitats organitzatives del Centre no es pot assignar la primera opció d'assignatures optatives, s'atorgarà seguint les preferències indicades. L'alumnat hauria de triar, doncs, la matèria opcional d'acord amb les intencions de formació acadèmica futura.

Signatura de l'alumne/a

Alcoi, _____ de _____ 2023

Signatura mare/pare o tutor/a