



Turno: D (Diurno) V (Vespertino) . Utilice las siguientes siglas para indicar el tipo de modalidad: Ciencias (C), Humanístico (H), Ciencias Sociales (S), Artes (A), Bachibac Ciencias (BC) y Bachibac de Humanidades y Ciencias Sociales (BH) Utilice las siguientes siglas para indicar los programas de Bachillerato: Investigación (INV), Internacional (INT)			
A modo informativo , indique si está interesado en optar al programa siguiente una vez adjudicado al centro escolar (siempre que el centro adjudicado esté adherido): <input type="checkbox"/> Sistema de Enseñanzas en Lenguas Extranjeras			
6. Selección de Troncales de Opción			
Modalidad	1º de Bachillerato		2º de Bachillerato
	Seleccione una asignatura en la modalidad elegida		Seleccione dos asignaturas en la modalidad elegida
CIENCIAS	<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I		<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Geología <input type="checkbox"/> Química
HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal		En esta modalidad seleccione solo una asignatura <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Historia del Arte
CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Economía de la empresa <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía
ARTES	<input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Literatura Universal		<input type="checkbox"/> Artes escénicas <input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual II <input type="checkbox"/> Diseño
7. PRIORIDADES. Estudios simultáneos.			
<input type="checkbox"/> Presenta acreditación de que el alumno/a solicitante está matriculado en el curso actual en estudios de Danza/Música o está federado como deportista de élite o de alto rendimiento.		Nombre y localidad del centro de estudios (Conservatorio de Música/Danza) o del centro de entrenamiento:	
8. OTRA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS CENTROS SOLICITADOS			
Hermanos matriculados en centros solicitados	Indique el nº de hermanos matriculados en los centros solicitados. Marque para los que presenta documentación acreditativa.	Nº hermanos matric. en 1º centro pedido	Presenta documentación
		Nº hermanos matric en 2º centro pedido	
		Nº hermanos matric en 3º centro pedido	
9. OTRA DOCUMENTACIÓN		PRESENTA DOC. (Marcar con X)	
Libro de familia			
En caso de anulación de patria potestad, documento legal que lo acredite.			
Certificado de matrícula (para cambio de centro escolar)			

El padre/madre o tutor/a 1

El padre/madre o tutor/a 2

En _____ a _____ de _____ de 201_

Fdo.: _____

Fdo.: _____

NOTA: En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, modificada el 5 de marzo de 2011, la Consejería competente en materia de educación le informa de que los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a la citada Consejería.

DESTINATARIO: Sr. Director-a / Titular del centro escolar solicitado en primera opción.

Los espacios sombreados son de uso exclusivo de la Administración.

DEBE CONSULTAR LISTADOS EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN