



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**PREMATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
**2º BACHILLERATO NOCTURNO**  
**HUMANIDADES – CIENCIAS SOCIALES**

Curso 2020-2021



**IES ANTONIO MACHADO**

c/ Aduana vieja 12  
 42002 SORIA  
 Tel.: 975 212243/44 FAX: 975225395  
 e-mail: 42002690@educa.jcyl.es

**VINCULANTE**  
 CON COMPROMISO DE MANTENIMIENTO  
 DE LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA

|                                       |   |                                |                                   |                                |   |                                      |                                      |  |  |  |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| <b>DATOS PERSONALES</b>               | <b>ALUMNO/A, Primer apellido</b>  |                                | <b>Segundo apellido</b>           |                                | <b>Nombre</b>   |                                      | <b>D.N.I. / N.I.E.</b>               |  |  |  |
|                                       | Sexo<br><input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M   |                                | Fecha de nacimiento               |                                | País de nacimiento  |                                      | Provincia de nacimiento              |  |  |  |
|                                       | Localidad de nacimiento   |                                | Provincia de nacimiento           |                                | Localidad de nacimiento                                       |                                      |                                      |  |  |  |
|                                       | <b>DOMICILIO: se utilizará a efectos de notificación, coincidiendo con el del responsable 1. Indicar, si procede, otra dirección en el apartado "otra información relevante".</b> |                                |                                   |                                |   |                                      |                                      |  |  |  |
|                                       | Provincia   |                                | Localidad                         |                                | Dirección   |                                      | Número                               | Piso   | Letra  |  |
|                                       | Código Postal   |                                |                                   |                                |   |                                      |                                      |  |  |  |
|                                       | Teléfono móvil del alumno/a   |                                | Teléfono fijo del domicilio       |                                | Correo electrónico alternativo (diferente del @educa.jcyl.es) |                                      |                                      |  |  |  |
|                                       | Nº de hermanos/as, él/ella incluido   |                                | Nº de orden entre los hermanos/as |                                | Entidad de seguro médico                                      |                                      | Número de tarjeta sanitaria          |  |  |  |
|                                       | <b>RESPONSABLE 1, Primer apellido</b>   |                                | <b>Segundo apellido</b>           |                                | <b>Nombre</b>   |                                      | <b>D.N.I. / N.I.E.</b>               |  |  |  |
|                                       | Padre <input type="checkbox"/>  |                                | Madre <input type="checkbox"/>    |                                | Tutor <input type="checkbox"/>                                |                                      | Institución <input type="checkbox"/> |  | ¿Reside en el domicilio del alumno/a?<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |
| Teléfono de contacto                  |   | Correo electrónico             |                                   |                                |   |                                      |                                      |  |  |  |
| <b>RESPONSABLE 2, Primer apellido</b> |   | <b>Segundo apellido</b>        |                                   | <b>Nombre</b>                  |   | <b>D.N.I. / N.I.E.</b>               |                                      |  |  |  |
| Padre <input type="checkbox"/>        |   | Madre <input type="checkbox"/> |                                   | Tutor <input type="checkbox"/> |   | Institución <input type="checkbox"/> |                                      | ¿Reside en el domicilio del alumno/a?<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |  |
| Teléfono de contacto                  |   | Correo electrónico             |                                   |                                |   |                                      |                                      |  |  |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE</b> | <i>Información médica, alergias... etc. Información sobre situaciones familiares o sociales, custodia, tutela... Indicar también, si procede, otra dirección diferente de la indicada en los datos personales.</i> |
|-----------------------------------|--|

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| <b>CONFIGURACIÓN ACADÉMICA</b> | <b>ITINERARIO 2º Bachillerato Humanidades – Ciencias Sociales</b>                       |   |
|                                | <b>Materias TRONCALES GENERALES</b>   | <b>Historia de España - Lengua Castellana y Literatura II</b><br>Lengua Extranjera II: Elegir UNA ► <input type="checkbox"/> Francés II <input type="checkbox"/> Inglés II  |
|                                | <b>ITINERARIO</b>   | <input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES   |
|                                | <b>Materia TRONCAL DE MODALIDAD</b>   | <b>Latín II</b> <b>Matemáticas Aplicadas CC SS II</b>   |
|                                | <b>Materias TRONCALES DE OPCIÓN</b>   | Elegir UNA <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Economía de la Empresa<br>Elegir UNA: <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> Griego II<br><input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Geografía<br><input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía |
|                                | <b>Materia ESPECÍFICA 4h</b><br>Se cursará UNA (numerar todas por orden de preferencia) | ___ Historia del Arte<br>___ Fundamentos de Administración y Gestión<br>___ Francés 2ª lengua<br>___ Inglés 2ª lengua   |
|                                | <b>Materia ESPECÍFICA 2h</b>  | Se cursará UNA (numerar todas por orden de preferencia)<br>___ Historia de la Música y la Danza ___ Psicología ___ Tecnología de la Información II  |

|                               |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|
| <b>DECLARACIONES Y FIRMAS</b> | Los firmantes SE COMPROMETEN A:<br><input checked="" type="checkbox"/> MANTENER LA CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ELEGIDA.<br><input checked="" type="checkbox"/> FORMALIZAR LA MATRÍCULA EN EL PLAZO QUE SE ESTABLEZCA OFICIALMENTE Y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA. | Responsable 1<br>o alumno/a mayor de edad | Responsable 2<br>o alumno/a mayor de edad |
|                               |   | SORIA, a ____ de junio de 2020            |   |

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.