



**SEGUNDO DE BACHILLERATO (CIENCIAS)**

ANTES DE CUMPLIMENTAR EL IMPRESO, LEA ATENTAMENTE LAS INDICACIONES Y LAS NOTAS PIE DE PÁGINA

|                               |  |                |                         |  |                    |               |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------------|--|--------------------|---------------|
| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO   | Apellidos  |                |                         | DNI  |                    |               |
|                               | Nombre   |                |                         | Fecha de nacimiento  |                    |               |
|                               | Localidad de nacimiento  |                | Provincia de nacimiento |  | País de nacimiento |               |
|                               | Nombre y DOS apellidos del padre, madre o tutor/a  |                |                         | Nombre y DOS apellidos del padre, madre o tutor/a  |                    |               |
|                               | DNI  | Teléfono móvil | Tfno. trabajo           | DNI  | Teléfono móvil     | Tfno. trabajo |
|                               | ¿Tiene hermanos matriculados en el Centro durante este curso?<br>No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿En qué curso y estudios? |                |                         | ¿Padece el alumno enfermedad que requiera precaución especial?<br>No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |                    |               |
|                               | Nombre y DOS apellidos para la correspondencia (padre o madre)   |                |                         | Calle, Plaza, Avenida, etc.  |                    |               |
| DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA | Bloque   | Número         | Escalera                | Piso   | Puerta             | Código postal |
|                               | Localidad  |                | Provincia               | Tfno. domicilio  | Correo electrónico |               |
|                               |  |                |                         |  |                    |               |

|                  |   |  |                             |                             |                |  |                             |                             |
|------------------|---|--|-----------------------------|-----------------------------|----------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| DATOS ACADÉMICOS | ¿Se matricula por primera vez en el Centro? → |  | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> | ¿Repite curso? |  | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
|                  | Materias no superadas el curso anterior →     |  |                             |                             |                |  |                             |                             |
|                  | Centro de procedencia →                       |  |                             |                             |                |  |                             |                             |

**LEA ATENTAMENTE ESTAS NOTAS**

- No** rellene los **espacios sombreados**.  
Cumplimente **TODOS LOS DATOS** del impreso con letras **MAYÚSCULAS**.
- Indique **quién debe recibir la correspondencia**; pero tenga en cuenta que, con independencia de ello y si no advierte usted por escrito lo contrario, tanto el padre como la madre podrán obtener indistintamente la información verbal y escrita que soliciten sobre los datos académicos del alumno.
- Las **optativas** están condicionadas a un número suficiente de alumnos para formar grupo.
- La formalización y firma de este impreso supone la responsabilidad sobre la **veracidad de los datos** y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro.

La firma del presente impreso de matrícula **autoriza** expresamente al I.E.S. “Félix de Azara” para que a lo largo del curso la **imagen del alumno pueda ser publicada** en medios audiovisuales, de difusión interna o excepcionalmente externa, referidos siempre a actividades propias del Centro.

En caso de que **no autorice** la publicación de imágenes antes mencionadas deberá hacerlo constar por **escrito** remitido a **la Dirección del Centro y presentado ante esta Secretaría**.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**Firma del padre, madre o tutor legal**

Firmado \_\_\_\_\_

## 2º de Bachillerato. Modalidad CIENCIAS

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

### 1). Áreas COMUNES Y TUTORIA, OBLIGATORIAS para todos.

| Materias                           | Horas | Materias         | Horas |
|------------------------------------|-------|------------------|-------|
| - Historia de España.....          | 3     | - Inglés II..... | 3     |
| - Lengua Castellana y Lit. II..... | 4     | - Tutoría.....   | 1     |

### 2). Áreas TRONCALES DE MODALIDAD Y OPCIÓN. Elija UN GRUPO:

| Troncal OBLIGATORIA: MATEMÁTICAS II     |       |   |       | Horas |
|---|-------|---|-------|-------|
|   |       |   |       | 4     |
| Troncales de Modalidad y Opción         |       |   |       |       |
| 1. Ingenierías <input type="checkbox"/> | Horas | 2. Ciencias Experimentales y Sanidad <input type="checkbox"/> | Horas |       |
| Dibujo Técnico II.....                  | 4     | Biología.....   | 4     |       |
| Física.....                             | 4     | Química.....  | 4     |       |

### 3). Áreas ESPECÍFICAS: Atención: en total han de ser 7 HORAS SEMANALES

Dos áreas: (4+3)       Tres áreas: (3 + 3 +1)

| Opción Ingeniería <input type="checkbox"/>                                     |   | Opción Ciencias Experimentales y Sanidad <input type="checkbox"/> |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Geología.....   | 4 | <input type="checkbox"/> Física.....                              | 4 |
| <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II.....                         | 4 | <input type="checkbox"/> Geología.....                            | 4 |
| <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía.....                         | 4 | <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía.....            | 4 |
| <input type="checkbox"/> Economía de la empresa.....                           | 4 |   |   |
| Observación: si se cursa 4 + 3, señalar en una opción el orden de preferencia. |   |   |   |

| Ambas opciones   |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente.....           | 3 |
| <input type="checkbox"/> Francés Segundo Idioma II.....                            | 3 |
| <input type="checkbox"/> Psicología.....   | 3 |
| <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y de la Comunicación II..... | 3 |
| <input type="checkbox"/> Educación Física y Vida Activa.....                       | 1 |
| <input type="checkbox"/> Historia y Cultura de Aragón.....                         | 1 |
| <input type="checkbox"/> Pensamiento, Sociedad y Ciudadanía.....                   | 1 |
| <input type="checkbox"/> Religión Católica.....                                    | 1 |

### OBSERVACIONES:

1. Debe completarse un total de **30 horas lectivas semanales** de la siguiente manera: del grupo 1, **11** horas; del grupo 2, **12** horas; del grupo 3, **7** horas.
2. **En el grupo 3** deben señalarse varias materias con **el número de preferencia (1, 2, 3, 4,...)** en el **cuadro** correspondiente según se desee cursar.
3. Para impartir una materia del **grupo 3** se necesita **un mínimo de 10 alumnos** y que la **organización del Centro lo permita**.
4. **No podrá cursarse** aquellas áreas que lleven el ordinal **II** si **no se han cursado en 1º**.

Zaragoza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_      Firma de compromiso del alumn@