FOTO

I.E.S. "ÁNGEL DE SAAVEDRA"

AÑO ACADÉMICO **20__ / 20__**

Nombre .....

1 .er Apellido .....

2.º Apellido .....

1º BACHILLERATO

CIENCIAS

Nº de la Tarjeta Sanitaria

.....

DATOS ALUMNADO

FECHA DE NACIM. / /	LUGAR NACIMIENTO	NACIONALIDAD	D.N.I.	Hombre ☐ Mujer ☐
DOMICILIO _____nº_____ Piso_____ (Calle, Avda, Plaza)		LOCALIDAD / C.P.:	e-mail alumno / alumna: ……..	

DATOS FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR …… e-mail:……..	PROFESIÓN …… TEL MÓVIL……..	D.N.I. ……..
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MADRE O TUTORA …… e-mail:……..	PROFESIÓN …… TEL MÓVIL……..	D.N.I. ……..
ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO ANTERIOR	CENTRO DE PROCEDENCIA	LOCALIDAD

MATERIAS PROPIA DEL BACHILLERATO DE CIENCIAS: MATEMÁTICAS I Y FÍSICA Y QUÍMICA

ITINERARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y MEDIO AMBIENTE BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES (4 horas)	**ITINERARIO TECNOLÓGICO** **NUMERAR 1 A 2 LAS OPCIONES POR ORDEN DE PREFERENCIA** ☐**OPCIÓN 1**	☐**OPCIÓN 2**
MATERIAS OPTATIVAS PROPIAS (ESCOGER 2, NUMERAR DE 1 A 4 POR ORDEN DE PREFERENCIA): ☐ANATOMÍA APLICADA (2 horas) ☐TIC (2 horas) ☐TÉCNICAS DE LABORATORIO I (2 horas) ☐SEGUNDA LENGUA EXTR.: FRANCÉS (2 horas)	TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I (4 horas) DIBUJO TÉCNICO I (4 horas)	**(ESCOGER 1)** ☐ TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I (4 horas) ☐DIBUJO TÉCNICO I (4 horas) **MATERIAS OPTATIVAS PROPIAS (ESCOGER 2, NUMERAR DE 1 A 4 POR O. DE PREFERENCIA)** ☐TIC (2 horas) ☐ANATOMÍA APLICADA (2 horas) ☐CREACIÓN DIGITAL Y PENS. COMPUT. (2 horas) ☐SEGUNDA LENGUA EXTR.: FRANCÉS (2 horas) ☐TÉCNICAS DE LABORATORIO I (2 horas)

ELECCIÓN ENTRE RELIGIÓN Y PROYECTOS TRANSVERSALES DE EDUCACIÓN EN VALORES (elegir una):

☐ **RELIGIÓN** ☐ **P. T. DE EDUCACIÓN EN VALORES**

SECCIÓN BILINGÜE ☐ SI ☐ NO

**** Los teléfonos de contacto que se indiquen servirán para poder localizar a los padres o a algún familiar en horario de 8 a 15 horas.***