



# I.E.S. "ÁNGEL DE SAAVEDRA"

## Ficha de Jefatura de Estudios

AÑO ACADÉMICO 20\_\_/20\_\_

Nombre .....

1.º Apellido .....

2.º Apellido .....

# SEGUNDO CURSO

## PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR

Nº de la Tarjeta Sanitaria

### DATOS ALUMNADO

FECHA DE NACIM. ____/____/____	LUGAR NACIMIENTO	NACIONALIDAD	D.N.I.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
DOMICILIO _____ nº _____ Piso _____		LOCALIDAD / C.P.:	e-mail alumno / alumna: .....		

### DATOS FAMILIA

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

EL ALUMNADO CURSARÁ **ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO** (BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA, FÍSICA Y QUÍMICA Y MATEMÁTICAS), **ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL** (GEOGRAFÍA E HISTORIA, LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA Y PRIMERA LENGUA EXTRANJERA), ASÍ COMO LA MATERIA COMÚN OBLIGATORIA EDUCACIÓN FÍSICA

**MATERIAS OPTATIVAS: EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y MÚSICA**

**ELECCIÓN ENTRE RELIGIÓN Y ATENCIÓN EDUCATIVA (elegir una):**

RELIGIÓN

ATENCIÓN EDUCATIVA

### MATERIAS OPTATIVAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

**NOTA IMPORTANTE:** Numerar de 1 al 5 (1= mayor preferencia / 5= menor preferencia. Se asignará **una única** materia)

FILOSOFÍA

AMPLIACIÓN DE CULTURA CLÁSICA

DIBUJO TÉCNICO

CULTURA CIENTÍFICA

ARTES ESCÉNICAS Y DANZA

*\* Los teléfonos de contacto que se indiquen facilitarán poder localizar a los padres o algún familiar en horario de 8 a 15 horas. Indicar el familiar al que corresponde.*