

MATERIAS CURSO 1º Bachillerato (Ciencias)

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:

DNI:

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Correo electrónico:

TUTOR/A 2

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Dirección:

Municipio:

Provincia:

Teléfono urgencias:

Mediante este impreso se formaliza la elección de materias a cursar:

MATERIAS TRONCALES / Horas semanales					
1ª Lengua extranjera I: Inglés	3	Lengua Castellana y Literatura I	4	Filosofía	3
Matemáticas I	4	Física y Química	4	Educación Física	2
MATERIAS OPTATIVAS					
Troncales de opción (marque todas por orden de preferencia del 1 al 2) / Cursará una materia 4 horas semanales					
<input type="checkbox"/>	Dibujo Técnico I	<input type="checkbox"/>	Biología y Geología		
Materias específicas de itinerario (marque todas por orden de preferencia del 1 al 5) / Cursará una materia 4 horas semanales					
<input type="checkbox"/>	Troncal no cursada: _____	<input type="checkbox"/>	2ª Lengua extranjera I (Francés)		
<input type="checkbox"/>	Tecnología Industrial I	<input type="checkbox"/>	Dibujo Artístico I		
<input type="checkbox"/>	Anatomía aplicada				
Materias específicas comunes (marque todas por orden de preferencia del 1 al 4) / Cursará una materia 2 horas semanales					
<input type="checkbox"/>	Cultura Científica	<input type="checkbox"/>	Religión		
<input type="checkbox"/>	Tec. de la Información y la Comunicación I	<input type="checkbox"/>	2ª Lengua extranjera I: Italiano		

D./D^a _____ D./D^a _____

En _____, a _____ de _____ de 2021

Firmas