

# MATRÍCULA 2º BACHARELATO

CURSO 20.....-20.....

DATOS PERSOAIS (CUBRIR CON MAIÚSCULAS)

Apelidos: ..... Nome: .....  
Enderezo: ..... Localidade: ..... CP: .....  
Provincia: ..... Tfno. fixo: ..... Tfno. móbil: .....  
Data de nacemento: ..... País de nacemento: ..... Nacionalidade: .....  
NIF: ..... Correo electrónico: .....  
Nome e apelidos do pai ou titor legal: ..... NIF: .....  
Correo electrónico: ..... Tfno.: .....  
Nome e apelidos da nai ou titora legal: ..... NIF: .....  
Correo electrónico: ..... Tfno.: .....

## MARQUE CUN "X" O QUE CORRESPONDA:

- Ensinanzas de relixión: especificar .....
- LIBRE DISPOSICIÓN (currículo pendente de definir pola Consellería)

MATERIAS DE MODALIDADE		
HUMANIDADES e CIENCIAS SOCIAIS	CIENCIA e TECNOLOXÍA	XERAL
<b>Elixir unha:</b> <input type="checkbox"/> LATÍN II <input type="checkbox"/> MATEM. APLIC. CCSS II	<b>Elixir unha:</b> <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II <input type="checkbox"/> MATEM. APLIC. CCSS II	<input type="checkbox"/> CIENCIAS XERAIS
<input type="checkbox"/> Xeografía + Empresa e Deseño de Modelo de Negocio	<b>Elixir unha:</b> <input type="checkbox"/> Bioloxía + Química <input type="checkbox"/> Física + Debuxo Técn. II <input type="checkbox"/> Física + Química	<b>Elixir unha:</b> <input type="checkbox"/> Xeografía + Empresa e Deseño de Modelo de Negocio <input type="checkbox"/> Bioloxía + Empresa e Deseño de Modelo de Negocio
<b>OPTATIVAS Elixir unha:</b>		
<input type="checkbox"/> Métodos Estatísticos e Numéricos <input type="checkbox"/> Psicoloxía <input type="checkbox"/> 2ª Ling. Estranxeira <input type="checkbox"/> Movementos Culturais e Artísticos		

\*Esta oferta dependerá da matrícula e da pertinente aprobación por Inspección Educativa.

Pontevedra, a ..... de ..... de .....

SINATURA (PAI/NAI/TIT.LEG.)

## DOCUMENTACIÓN PARA A MATRÍCULA

ALUMNOS/AS DE NOVO INGRESO	ALUMNOS/AS DO CENTRO
• Certificado de estudos	• Boletín de notas finais
• Xustificante de pago do seguro escolar	Xustificante de pago do seguro escolar
<b>Transferencia ou ingreso do Seg.Esc. [1,12€]: ES51-2080-5478-8830-4010-2812</b>	
• Fotocopia DNI	• Fotocopia DNI
• 2 Fotos <b>actuais</b> tamaño carné (co nome por detrás)	• 2 Fotos <b>actuais</b> tamaño carné (co nome por detrás)
• Fotocopia Tarxeta Sanitaria	
Certificación médica alumnado con enfermidades crónicas ou alerxias graves	
Sentenza con sinalización expresa da patria potestade e garda e custodia do/da menor	

### SÓ ALUMNOS/AS DE NOVO INGRESO

#### AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAXES E VOZ POLO CENTRO EDUCATIVO

Como pai/nai ou titor/a legal dou a miña autorización para poder utilizar e/ou publicar a imaxe e/ou voz do meu fillo/a en documentos, material audiovisual, fotografías, web escolar, redes sociais, programas de radio e outros recursos que o centro educativo publique en relación coas actividades escolares lectivas e/ou extraescolares e complementarias, con fins educativos e non comerciais. As accións, produtos e utilidades derivadas non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

NON AUTORIZO

Erasmus+



CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA  
I.E.S. LUIS SEOANE  
R/ Luxemburgo, s/n - 36004 PONTEVEDRA  
Teléfono: 986 85 75 60 - 986 85 77 00 - Fax: 986 86 43 22  
Correo electrónico: iesseoane@edu.xg.es - <http://www.edu.xg.es>



XUNTA DE GALICIA