6. CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

1º Bachillerato

Marcar un itinerario

MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGIA ☐	**MODALIDAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES** ☐
Filosofía Lengua Castellana y Literatura I Inglés I Educación Física	Filosofía Lengua Castellana y Literatura I Inglés I Educación Física
Materias específicas de modalidad	***Materias específicas de modalidad***
Matemáticas I	*Marcar una:* ☐ Latín I ☐ Matemáticas aplicadas a las Ciencias Sociales I
• ***Marca dos asignaturas*** (se cursarán dos):	• ***Marca dos asignaturas*** (Se cursarán dos):
☐ Biología, Geología y Ciencias Ambientales ☐ Dibujo Técnico I ☐ Física y Química ☐ Tecnología e Ingeniería I	☐ Economía ☐ Griego I ☐ Historia del Mundo Contemporáneo ☐ Literatura Universal
Materias optativas	**Materias optativas**
Marcar una asignatura que no se haya marcado en el apartado anterior (se cursará una)***:***	***Marcar una asignatura que no se haya marcado en el apartado anterior*** (se cursará una)***:***
☐ Anatomía Aplicada ☐ Economía ☐ Física y Química	☐ Economía ☐ Griego I ☐ Historia del Mundo Contemporáneo ☐ Literatura Universal
Marcar una asignatura (se cursará una):	***Marcar una asignatura*** (se cursará una)***:***
☐ Francés ☐ Cultura científica ☐ Religión ☐ TIC	☐ Francés ☐ Cultura científica ☐ Religión ☐ TIC

Repetidor[1] ☐

7. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

AUTORIZO al alumno/a a que se refiere la presente solicitud a participar en las actividades complementarias que organice el centro y que se lleven a cabo durante el horario lectivo (de 8,30 h. a 15,15 h.) en las localidades de Santa Marta de Tormes o Salamanca. Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la Dirección del centro.

Márquese lo que proceda: SÍ ☐ NO ☐

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	*Responsable 1* *ó alumno/a mayor de edad*	*Responsable 2* *ó alumno/a mayor de edad*
		_____, *a* ___ *de* _____ *de 20__*	

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

---

[1] Marcar si se repite curso.