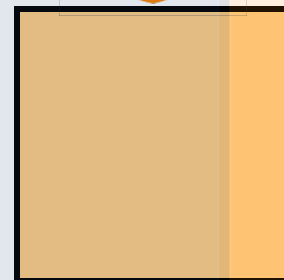


IES "NÚÑEZ DE ARCE"



2º CURSO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA

| | | | |
|--------------|--------|-----------|--|
| APELLIDOS | | | |
| NOMBRE | | D.N.I. | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| TELÉFONO | | C. POSTAL | |
| PADRE | | TELÉFONO | |
| MADRE | | TELÉFONO | |
| F.NACIMIENTO | | | |



¿REPITE 2º DE ESO?: SÍ NO

CENTRO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO PASADO:

MATERIAS TRONCALES:

| | |
|--------------------------------|-----------|
| FÍSICA Y QUÍMICA | (3 horas) |
| GEOGRAFÍA E HISTORIA | (3 horas) |
| LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA | (4 horas) |
| MATEMÁTICAS | (4 horas) |
| PRIMERA LENGUA EXTRANJERA | (3 horas) |

(Se cursará UNA de las siguientes).

| | |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | INGLÉS |
| <input type="checkbox"/> | FRANCÉS |

ESPECÍFICAS:

| | |
|------------------|-----------|
| EDUCACIÓN FÍSICA | (2 horas) |
| MÚSICA | (3 horas) |
| CULTURA CLÁSICA | (3 horas) |

(Se cursará UNA de las siguientes).
(2 horas)

| | |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | RELIGIÓN |
| <input type="checkbox"/> | VALORES ÉTICOS |

LIBRE CONFIGURACIÓN

(2 horas)

(Se cursará UNA de las siguientes).

2ª LENGUA EXTRANJERA

Marcar una de las tres opciones

| | |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | FRANCÉS |
| <input type="checkbox"/> | INGLÉS |
| <input type="checkbox"/> | CHINO |

NOTA: No comprar libro de 2ª Lengua Extranjera sin consultar previamente en Jefatura de Estudios

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CONOCIMIENTO DE LENGUA |
| <input type="checkbox"/> | CONOCIMIENTO DE MATEMÁTICAS |

SÓLO si lo cursó en 1º

(Sólo se rellenarán las celdas sombreadas)

Valladolid, _____ de _____ de 2018.

Firma del alumno

Firma del padre/madre/tutor.

| | | |
|--------------------------|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Autorizo | { El tratamiento de imágenes del alumno para publicaciones en nuestra revista, orlas o página web del centro |
| <input type="checkbox"/> | No autorizo | |