



### I. DADES PERSONALS:

ALUMNE/A	LLINATGES																						
	NOM															EDAT			DNI/NIE				
	DATA DE NAIXEMENT					LLOC DE NAIXEMENT							PROVÍNCIA NAIXEMENT										
	DOMICILI (carrer, núm., pis)																	C. POSTAL					
	POBLACIÓ																	TELÈFON DOMICILI					
	NOMBRE DE GERMANS AL CENTRE																	TELÈFON MÒBIL					
	E-MAIL																						
PARE/TUTOR	LLINATGES																						
	NOM																	MÒBIL					
	DOMICILI EN EL CAS QUE SIGUI DIFERENT AL DE L'ALUMNE																	DNI/NIE					
	E-MAIL																	DATA DE NAIXEMENT					
MARE/TUTORA	LLINATGES																						
	NOM																	MÒBIL					
	DOMICILI EN EL CAS QUE SIGUI DIFERENT AL DE L'ALUMNE																	DNI/NIE					
	E-MAIL																	DATA DE NAIXEMENT					

### II. DADES ACADÈMIQUES

CENTRE DE PROCEDÈNCIA												CURS			REPETEIX CURS:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1r de Batxillerat	Tria <u>una</u> assignatura de cada columna:												Tria <u>una</u> assignatura específica de <u>cada</u> columna:				
	BC	<input type="checkbox"/> Matemàtiques I	<input type="checkbox"/> Física i Química	<input type="checkbox"/> Biologia i Geologia <input type="checkbox"/> Dibuix tècnic I		<input type="checkbox"/> Cultura científica <input type="checkbox"/> Francès <input type="checkbox"/> Religió		<input type="checkbox"/> Cultura audiovisual <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Alemany I									
	BHCS	<input type="checkbox"/> Matemàtiques CS I <input type="checkbox"/> Llatí I	<input type="checkbox"/> Economia <input type="checkbox"/> Grec I	<input type="checkbox"/> Història del món contemporani <input type="checkbox"/> Literatura Universal		<input type="checkbox"/> Qualsevol matèria de qualsevol modalitat *		<input type="checkbox"/> Qualsevol matèria de qualsevol modalitat *									
2n de Batxillerat	Tria <u>una</u> assignatura de cada columna:																
	BC	<input type="checkbox"/> Matemàtiques II	<input type="checkbox"/> Dibuix tècnic II <input type="checkbox"/> Biologia	<input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Física		<input type="checkbox"/> Tecnologia Industrial II <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Qualsevol matèria troncal de qualsevol modalitat *											
	BHCS	<input type="checkbox"/> Matemàtiques CS II <input type="checkbox"/> Llatí II	<input type="checkbox"/> Economia de l'empresa <input type="checkbox"/> Història de l'Art	<input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Grec II		<input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Qualsevol matèria troncal de qualsevol modalitat *											

ASSIGNATURES PENDENTS:

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el sotassinant es fa responsable.  
A les dades recollides en aquest imprès s'aplica la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal i el RD 1720/2007.

\*Aquestes matèries segurament coincidiran en horari amb altres de la pròpia modalitat, per tant, s'haurien de cursar "on line" a distància.

Eivissa, ..... de ..... de 2018

Signatura del pare, mare o tutor/a

Signatura de l'alumne/a