



ADMISIÓN FUERA DE PLAZO DE 2º BACHILLERATO ADULTOS

A rellenar por la Administración:
DÍA: HORA:

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA										
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE				
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD A 31/12		DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO		NACIONALIDAD
DD	MM	AAAA						H	M	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO					LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	

2 MATERIAS EN LAS QUE SOLICITA MATRÍCULA									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ELEGIR MODALIDAD

2º BACHILLERATO CIENCIAS: PRESENCIAL

2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES: PRESENCIAL

2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES: SEMIPRESENCIAL

TRONCALES GENERALES Y ESPECÍFICA OBLIGATORIA	TRONCALES DE OPCIÓN (ELEGIR 2)	ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (ELEGIR 1)

--	--

<p>Firma el/la persona solicitante:</p> <p>Fecha: / / /</p>	<p>El/la Funcionario/a:</p> <p>(Sello del centro docente)</p>
--	--

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES REYES CATÓLICOS