|  |
| --- |
| 4º ESO OPCIÓN DE ENSEÑANZAS ACADÉMICAS (Bachilleratos) |
| ASIGNATURAS TRONCALES / ESPECÍFICAS (Obligatorias) |
|  ◙ LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA (3 horas)  ◙ MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS ENSEÑANZAS ACADÉMICAS (4 horas) ◙ GEOGRAFÍA E HISTORIA (3 horas) ◙ INGLÉS (4 horas)  ◙ EDUCACIÓN FÍSICA (2 horas) ◙ RELIGIÓN / VALORES ÉTICOS (1 hora) |
| Opción de enseñanzas académicas para la iniciación al BACHILLERATO: (elegir una) |
| CIENCIAS.  |  | Humanidades / Sociales.  |  |
| TRONCALES DE OPCIÓN: (3 horas) ◙ FÍSICA Y QUÍMICA  ◙ BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA | TRONCALES DE OPCIÓN: (3 horas) ◙ ECONOMÍA ◙ LATÍN  |
| ESPECÍFÍCA DE OPCIÓN (3 horas) numerar del 1 al 6 por preferencia (se asignarán dos) |
|  | FRANCÉS |  | CULTURA CIENTIFÍCA |
|  | TECNOLOGÍA |  | ED.PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL |
|  | MÚSICA |  | TIC (tecnologías información comunicación) |
| REFUERZO DE MATERIAS INSTRUMENTALES (LA ASIGNA EL CENTRO) |

|  |
| --- |
| 4º ESO OPCIÓN DE ENSEÑANZAS APLICADAS (Formación Profesional) |
| ASIGNATURAS TRONCALES / ESPECÍFICAS (Obligatorias) |
|  ◙ LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA (3 horas)  ◙ MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS ENSEÑANZAS APLICADAS (4 horas) ◙ GEOGRAFÍA E HISTORIA (3 horas) ◙ INGLÉS (4 horas)  ◙ EDUCACIÓN FÍSICA (2 horas) ◙ RELIGIÓN / VALORES ÉTICOS (1 hora) |
| **ASIGNATURAS TRONCALES DE OPCIÓN (3 horas) numerar del 1 al 3 (se asignarán dos)** |
|  | CIENCIAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL |
|  | INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL |
|  | TECNOLOGÍA |
| **ESPECÍFICAS DE OPCIÓN:(3 horas) Numerar del 1 al 6 por preferencia (se asignarán dos)** |
|  | ED.PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL |  | TRONCAL DE OPCIÓN NO CURSADA |
|  | MÚSICA |  | FRANCÉS  |
|  | REFUERZO DE MATERIAS TRONCALES |  | CULTURA CIENTÍFICA |
|  | TIC (tecnologías información comunicación |  | TECNOLOGÍA |

Señalar la opción a elegir

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Religión católica** |
|  | **Valores éticos** |

|  |
| --- |
| Marca la opción |
| Autorizo la toma y posterior uso educativo y/o informático de las imágenes y audios en las diversas actividades que mi hijo/a participe | si | no |
| Autorizo a que mi hijo/a efectué salidas y actividades complementarias y extraescolares fuera del recinto escolar  | si | no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Transporte escolar  | si | Línea: |
| Nombre de parada: |

Vejer, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I. nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y DNI del padre/madre o tutor