

| 2º DIVERSIFICACIÓN | | | |
|--|----------------------------------|---|-----------------------------------|
| Apellidos: | | Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Nombre: | | | |
| Teléfono 1: | | Teléfono 2: | |
| ELEGIR 1 MATERIA (numerar por orden de preferencia) | | ELEGIR 1 MATERIA (numerar por orden de preferencia) | |
| | 2ª Lengua Extranjera: Francés | | Filosofía |
| | Digitalización | | Tecnología Robótica |
| | Tecnología | | Artes Escénicas, Danza y Folclore |
| | Música | | Cultura Clásica |
| | Expresión Artística | | Cultura Científica |
| | Form. y Orient. Personal y Prof. | | |
| OTRAS MATERIAS (elegir UNA) | | | |
| <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Atención Educativa | | | |
| <u>Observaciones:</u> | | | |

La asignación de materias optativas se realizará por **ESTRICTO ORDEN DE RECEPCIÓN DE MATRÍCULAS** respetando el calendario estipulado por el centro.

IMPORTANTE: No se asegura la creación de todas las combinaciones de materias, ya que dependerá de la disponibilidad horaria del profesorado, así como del alumnado que las solicite.