

TPV BANCO DE LIBROS
 TRANSF BECA

 Nº Exp:
DATOS DEL ALUMNO/A

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		V
						M
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento (municipio y provincia)		Nacionalidad		
DNI / NIE		Domicilio				
Localidad		Código Postal		Teléfono alumno/a		
E-mail alumno/a						
Autobús		Si	No	Parada de autobús		

DATOS FAMILIARES (SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD).

Nombre y apellidos de la madre/tutora			DNI/NIE		
Vive con el alumno/a		Si	No	Tfno madre/tutora	
				E-mail madre/tutora	
Nombre y apellidos del padre/tutor			DNI/NIE		
Vive con el alumno/a		Si	No	Tfno padre/tutor	
				E-mail padre/tutor	
Teléfono fijo			Otro teléfono de contacto (parentesco)		
Solicita doble correspondencia (aporta documentación)			Otro domicilio (padres separados)		

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso		Si	No		
Nuevo en el centro		Si	No	Centro de procedencia:	

Materias a cursar:

Biología y Geología (3h), Geografía e historia (3h), Lengua castellana y Literatura (4h), Inglés (4h), Matemáticas (4h), Educación Física (2h), Educación plástica, visual y audiovisual (3h), Música (3h) y Francés (2h).

ELEGIR UNA:

Religión católica
 Religión evangélica
 Religión islámica
 Religión judía
 Atención Educativa

PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA BILINGÜE INGLÉS

- * La decisión final corresponderá al Centro una vez evaluado el informe del alumno/a
- * La asignatura a cursar en inglés será Geografía e Historia.
- * La materia de inglés se cursará en nivel avanzado

PAI (Programa de Aprendizaje Inclusivo)

Laboratorio de competencias. Sólo para alumnos con desfase curricular. (Decisión de la Dirección del Centro)

Nota: Las optativas serán respetadas siempre que la posibilidad organizativa del Centro lo permita

OBSERVACIONES:

ES IMPORTANTE QUE FACILITE LOS SIGUIENTES DATOS:

Dispone en casa de ordenador (sobremesa o portátil) si no

En caso afirmativo, propio compartido

Dispone en casa de tablet si no

En caso afirmativo, propio compartido

Dispone de conexión a internet en su domicilio si no

AUTORIZA:

1.- SI NO COMUNICACIONES: Realizar envíos electrónicos de información relativa al alumno/a.

2.- SI NO PROPORCIONAR Y GESTIONAR CUENTA G-SUITE. Para permitir al alumnado la correcta utilización de las diferentes herramientas educativas (Correo electrónico, Classroom, Drive, etc)

3.- SI NO DATOS DE SALUD. Trataremos los datos de Salud de los alumnos (enfermedades, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que se nos faciliten para la gestión y la adecuada atención y apoyo en el ámbito pedagógico por el equipo del Departamento de Orientación.

4.- SI NO DERECHO DE IMAGEN. Toma y publicación de imágenes en las redes sociales, web y otras herramientas de comunicación del Centro.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos contemplados en la legislación vigente, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, IES Rodanas, en la dirección: Avda. Estación n.º 1 de Épila o a la dirección de correo electrónico iesepila@educa.aragon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Colegio.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Autorizo a mi hijo/a a participar en aquellas actividades que se realicen dentro del municipio de Épila

SOY CONOCEDOR/A de la prohibición de traer teléfonos móviles o dispositivos electrónicos similares al Centro.

La familia del alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas quedando enterado/a que su aceptación queda condicionada al cumplimiento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar y acepta el R.R.I. (Reglamento de Régimen Interno).

Épila, a de de 2022
(Firma)