

GESTIÓN MATRÍCULA

 TRANSFERENCIA ☐ TPV ☐
BANCO DE LIBROS ☐

 BECA ☐ LIBRE ☐

Nº Exp:

DATOS DEL ALUMNO/A

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

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

Nombre y apellidos de la madre/tutora			DNI/NIE
Vive con el alumno/a	Sí ☐ No ☐	Tfno madre/tutora	E-mail madre/tutora
Nombre y apellidos del padre/tutor			DNI/NIE
Vive con el alumno/a	Sí ☐ 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	Sí ☐ No ☐	
Nuevo en el centro	Sí ☐ 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) sí ☐ no ☐

En caso afirmativo, propio ☐ compartido ☐

Dispone en casa de tablet sí ☐ no ☐

En caso afirmativo, propio ☐ compartido ☐

Dispone de conexión a internet en su domicilio sí ☐ no ☐

AUTORIZA:

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

2.- **SÍ ☐ 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.- **SÍ ☐ NO ☐ FACILITAR DATOS DE SALUD, en caso necesario.** 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.- **SÍ ☐ 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.

El 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).

Fecha y firma: