

GESTIÓN MATRÍCULA

TRANSFERENCIA ☐ TPV ☐SEGURO ESCOLAR ☐

Nº Exp:

**DATOS DEL ALUMNO/A**

|                     |                                                         |                   |                                                          |
|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------|
| Primer apellido     | Segundo apellido                                        | Nombre            | V <input type="checkbox"/><br>M <input type="checkbox"/> |
| Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento (municipio)                         | Nacionalidad      |                                                          |
| DNI / NIE           | Domicilio                                               |                   |                                                          |
| Localidad           | Código Postal                                           | Teléfono alumno/a |                                                          |
| E-mail alumno/a     |                                                         |                   |                                                          |
| Autobús             | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 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                                                           | Sí <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> | Tfno madre/tutora                      | E-mail madre/tutora |
| Nombre y apellidos del padre/tutor                                             |                                                            | DNI/NIE                                |                     |
| Vive con el alumno/a                                                           | Sí <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> | Tfno padre/tutor                       | E-mail padre/tutor  |
| Teléfono fijo                                                                  |                                                            | Otro teléfono de contacto (parentesco) |                     |
| <input type="checkbox"/> Solicita doble correspondencia (aporta documentación) |                                                            | Otro domicilio (padres separados)      |                     |

**DATOS ACADÉMICOS**

|                    |                                                         |                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| Repite curso       | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Asignaturas pendientes: |
| Nuevo en el centro | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Centro de procedencia:  |

**Asignaturas comunes:** Lengua Castellana y Literatura II (4h), Historia de España (3h), Inglés II (3h), Historia de la Filosofía (3h) Tutoría (1h)**HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

|                     |                                                                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elegir un bloque:   | <input type="checkbox"/> Latín II(4h)-Griego II (4h)<br><input type="checkbox"/> Mat.Aplic.CCSS II (4h)-Empresa (4h) |
| Elegir una materia: | <input type="checkbox"/> Historia del Arte (4h)<br><input type="checkbox"/> Geografía (4h)                           |

**CIENCIAS**

|                           |                                                                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elegir una materia de 4h: | <input type="checkbox"/> Matemáticas II (4h)<br><input type="checkbox"/> Mat. Aplic CCSS II (4 h)  |
| Elegir una materia de 4h: | <input type="checkbox"/> Biología (4h)<br><input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II (4h) |
| Elegir una materia de 4h: | <input type="checkbox"/> Química (4h)<br><input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II (4h)           |

**Elegir las optativas de un bloque (A o B):**

|                                                    |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) una materia de 4 horas | <input type="checkbox"/> B) una materia de 3 horas y E. Física y Vida Activa (1 hora)                                           |
| Física                                             | <input type="checkbox"/> Francés (3h) <input type="checkbox"/> * Psicología (3h)<br><input type="checkbox"/> * Informática (3h) |

**ATENCIÓN:** No es posible examinarse en la EVAU de las materias marcadas con \***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](mailto: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: