

GESTIÓN MATRÍCULA

TRANSFERENCIA ☐ TPV ☐SEGURO ESCOLAR ☐BECA ☐

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	NUSS alumno/a		
Autobús	Sí ☐ 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	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:

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA

☐ CURSO 1º	☐ CURSO 2º
3161 Comunicación y ciencias sociales I.	3162 Comunicación y ciencias sociales II.
3163 Ciencias aplicadas I.	3164 Ciencias aplicadas II.
3051 Operaciones auxiliares de preparación del terreno, plantación y siembra de cultivos.	3050 Actividades de riego, abonado y tratamiento en cultivos.
3053 Op. básicas de producción y mantenimiento de plantas en viveros y centros de jardinería.	3054 Operaciones auxiliares en la elaboración de composiciones con flores y plantas.
3055 Operaciones básicas en instalación de jardines, parques y zonas verdes.	3056 Operaciones básicas para el mantenimiento de jardines, parques y zonas verdes
3159 Itinerario personal para la empleabilidad	3057 Materiales de floristería
A123 Prevención de riesgos laborales.	3160 Proyecto intermodular de aprendizaje colaborativo
A998 Tutoría I.	A999 Tutoría II

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: