

## Impreso de Matrícula 2017-2018 1<sup>er</sup> Curso Bachillerato de Ciencias LOMCE

<b>DATOS ALUMNO/A</b>					
Apellido 1:		Apellido 2:			
Nombre:		Sexo (H/M):			
Dirección:					
Localidad:			Código postal:		
Nº documento identificación (DNI, Pasaporte, NIE):					
E-mail del alumno/-a:			Teléfono alumno/-a:		
Fecha nacimiento:			Ciudad y país de nacimiento:		
Nº de hermanos (incluido tú):		Posición que ocupas:		Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Teléfonos de emergencia (familiares, tutores legales):					
Repite curso	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TRANSPORTADO	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si se es inmigrante.			Fecha de llegada a España:		
Nivel de castellano: Alto /Medio/ Bajo			Idioma de origen:		
<b>BACHILLERATO DE CIENCIAS</b>					
<b>Materias obligatorias</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura		<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física			
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I		<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía			
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés I		<input checked="" type="checkbox"/> Cultura científica			
<b>Elegid una de las opciones (está incluida la específica de 4 h. según itinerario elegido)</b>					
<input type="checkbox"/> <b>ITINERARIO CIENCIAS DE LA SALUD</b>			<input type="checkbox"/> <b>ITINERARIO TECNOLÓGICO</b>		
<b>Materias troncales de modalidad</b>			<b>Materias troncales de modalidad</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biología y Geología</li> <li>▪ Física y Química</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Física y Química</li> <li>▪ Dibujo Técnico I</li> </ul>		
<b>Materia específica. Numerad por orden de preferencia. (De 1 a 3)</b>			<b>Materia específica. Numerad por orden de preferencia. (De1 a 3)</b>		
<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada			<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial I		
<input type="checkbox"/> TIC I			<input type="checkbox"/> TIC I		
<input type="checkbox"/> Francés			<input type="checkbox"/> Francés		
<b>Materia voluntaria</b>					
<input type="checkbox"/> Catalán					

## DATOS FAMILIARES

Familiar 1:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Teléfono:

e-mail:

Nº documento identificación (DNI, Pasaporte,...):

Familiar 2:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Teléfono:

e-mail:

Nº documento identificación (DNI, Pasaporte,...):

El alumno vive con (Padres/ Padre/ Madre/ Otros):

## AUTORIZACIONES

- Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos electrónicos dados arriba para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado / a): SI  NO
- Autorizo a que mi hijo/a (tutelado / a) pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI  NO
- Autorizo a mi hijo/a (tutelado / a) a participar en las actividades complementarias y extraescolares gratuitas que se programen en Fraga por el IES Bajo Cinca: SI  NO

- Alumnado mayor de edad: Autorizo al Centro a informar a mi madre/padre o tutor legal sobre temas relacionados con mi evolución académica: SI  NO

Además, me comprometo a respetar el Proyecto Educativo del Centro y a hacer que mi hijo /a/ (tutelado /a) respete todas las normas de convivencia del centro así como a favorecer activamente dicha convivencia.

En Fraga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del padre, madre, tutor/a

Los datos de carácter personal serán tratados confidencialmente conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 994/1999. Estos datos sólo podrán ser cedidos, según lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.