

Impreso de Matrícula 2017-2018

1^{er} Curso Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales

DATOS ALUMNO/A					
Apellido 1:		Apellido 2:			
Nombre:		Sexo (H/M):			
Dirección:					
Localidad:			Código postal:		
Nº documento identificación (DNI, Pasaporte, NIE):					
E-mail 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:		
ITINERARIO CIENCIAS SOCIALES					
Materias troncales					
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua castellana y Literatura		<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física			
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las Ciencias Sociales I		<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía			
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés I		<input checked="" type="checkbox"/> Cultura científica			
Materias troncales de modalidad:					
<input checked="" type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo					
<input checked="" type="checkbox"/> Economía					
Materia específica. Numerad por orden de preferencia. (De 1 a 4)					
<input type="checkbox"/> Literatura Universal					
<input type="checkbox"/> Francés					
<input type="checkbox"/> TIC I					
<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada					
Materia voluntaria					
<input type="checkbox"/> Catalán					

*Adjuntar fotocopia carnet familia numerosa

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.