

## Impreso de Matrícula 2017-2018

### 3<sup>er</sup> Curso Educación Secundaria Obligatoria

<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>MATERIAS</b>			
<b>Materias troncales</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química	<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología		
<b>Materia troncal (Elegid una opción)</b>			
<input type="checkbox"/> Matemáticas académicas / <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas			
<b>Materias específicas obligatorias</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física			
<input checked="" type="checkbox"/> Educación para la ciudadanía y los derechos humanos			
<b>Materias específicas. Numerad las columnas por orden de preferencia (de 1 a 4)</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Francés <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input checked="" type="checkbox"/> Música	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura clásica <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input checked="" type="checkbox"/> Música	<input checked="" type="checkbox"/> Talleres <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input checked="" type="checkbox"/> Música	<input checked="" type="checkbox"/> Iniciación actividad emprendedora y laboral <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología <input checked="" type="checkbox"/> Música

<b>Materia Voluntaria</b> (Indicar si se quiere cursar)		
Catalán	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Opción trilingüe</b> (Se puede optar por las dos opciones)		
Educación Física en catalán	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Geografía e Historia en Inglés	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>DATOS FAMILIARES</b>		
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):		

<b>AUTORIZACIONES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li><b>PARA ALUMNOS/AS TRANSPORTADOS:</b> Autorizo a mi hijo/a (tutelado / a) a salir del centro escolar en horas no lectivas a lo largo de todo el curso escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>

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.