

4º Curso Educación Secundaria Obligatoria

DATOS ALUMNO/A					
Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
DNI, NIE, Pasaporte:		Sexo (H/M/O):		Teléfono de emergencia:	
Dirección:			Localidad:		Código postal:
Teléfono alumno/a:		Fecha de nacimiento:		Ciudad y país de nacimiento:	
Nº de hermanos (incluido tú):		Posición que ocupas:		Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
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:		

MATERIAS OBLIGATORIAS	
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> Inglés
MATERIAS A ELEGIR POR LAS FAMILIAS	
Para hacer la modalidad BRIT-Aragón hay que elegir una materia en inglés.	
Elegid una:	
<input type="checkbox"/> Matemáticas A	<input type="checkbox"/> Matemáticas B
<input type="checkbox"/> Matemáticas B en inglés	
*Recomendable Matemáticas B para Bachillerato de Ciencias y Tecnología o Ciencias Sociales.	
Elegid una:	
<input type="checkbox"/> Física y Química	<input type="checkbox"/> Latín
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional	
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional en inglés	
Elegid una:	
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento
<input type="checkbox"/> Tecnología	<input type="checkbox"/> Tecnología en inglés
Elegid una:	
<input type="checkbox"/> Digitalización	<input type="checkbox"/> Música
<input type="checkbox"/> Expresión artística	<input type="checkbox"/> Francés *
* Para la opción BRIT-ARAGÓN se recomienda cursar Francés.	
Elegir una opción:	
<input type="checkbox"/> Atención educativa	<input type="checkbox"/> Religión
MATERIAS OPTATIVAS. Numerad las materias por orden de preferencia (de 1 a 7)	
<input type="checkbox"/> Cultura científica	<input type="checkbox"/> Filosofía
<input type="checkbox"/> Matemáticas para la toma de decisiones	<input type="checkbox"/> Oratoria y Escritura
<input type="checkbox"/> Cultura clásica	<input type="checkbox"/> Cultura y Patrimonio de Aragón
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas	

MATERIA VOLUNTARIA		
Catalán	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
OPCIÓN BILINGÜE CATALÁN		
Geografía e Historia en catalán	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DATOS FAMILIARES		
Familiar 1:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	DNI, NIE, Pasaporte:	
Familiar 2:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	DNI, NIE, Pasaporte:	
El alumno/a vive con: (En caso de separación o divorcio es obligatorio entregar la documentación justificativa de la custodia y patria potestad)		

AUTORIZACIONES
<ul style="list-style-type: none"> Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos corporativos para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado/a): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> Autorizo al IES Bajo Cinca a abrir una cuenta de e-mail con fines exclusivamente educativos para alumnado y familias: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARA ALUMNADO TRANSPORTADO: 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"/>

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 2023

Firma del padre, madre, tutor/a

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser tratados confidencialmente y van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre Sigad/Datos personales y académicos del alumnado.