

Instituto de Educación Secundaria Sierra de San Quílez - Curso 2024/25
SOLICITUD DE MATRICULA 1º BACHILLERATO Repetidor SI/NO **CIENCIAS Y TECNOLOGÍA** **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES****Datos del alumno/a**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

Fecha nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nº tarjeta sanitaria

Domicilio familiar (calle, nº y piso)	Código postal	Municipio

Datos padres o tutores legalesMenores de edad: Situaciones singulares

El centro se atenderá a lo dispuesto por la normativa en caso de padres separados u otras situaciones singulares y cumplirá estrictamente los mandatos de las resoluciones judiciales, si los hay.

No es responsabilidad del centro, si no se ha informado previamente de esas situaciones u otras referidas a su salud, por lo que, deberán informar a los tutores y/o al equipo directivo el primer día de clase.

Nombres y apellidos de los familiares/tutores legales que **conviven con el alumno/a**:

1.		
2.		
Nombre y apellidos	DNI	teléfono

Correo electrónico de contacto (Indicar: padre, madre, propio)

1.
2.

Mayores de edad o que cumplen la mayoría de edad durante el curso:

Autorizo que el centro informe a mis padres o tutores legales de todo aquello que se derive de mi matrícula y escolarización.

Si___

No___

Firma:

Usuario transporte escolar: SI - NO

Documentación necesaria:

- Impreso de matrícula cumplimentado y firmado.

- Justificante de pago TPV virtual

- Fotocopia D.N.I. y/o libro de familia numerosa.

- 1 fotografía tamaño carnet.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que sus datos pasan a formar parte del fichero de gestión de alumnos del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, cuya finalidad es la gestión académica de los centros docentes de titularidad de la Diputación General de Aragón. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de los datos mediante escrito dirigido al centro docente donde esté matriculado durante el presente curso escolar.

1º de Bachillerato

OBLIGATORIAS COMUNES			
<input checked="" type="checkbox"/>	Filosofía (3 h)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua y Literatura Castellana I (3 h)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Extranjera I: Inglés (3 h)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física (2 h)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Tutoría (1 h)		
	Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos	Elegir 1 (1 h)	
	Sociedad, medio ambiente y territorios sostenibles		
	Oratoria		
CIENCIAS Y TECNOLOGÍA		HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (ELIGE 1)	
Asignaturas de modalidad (4 h).			
<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas I	<input type="checkbox"/>	Latín I
		<input type="checkbox"/>	Matemáticas Aplicadas a las CC.SS. I
Elegir 2 de entre las siguientes Materias de Modalidad (4h). Numera el resto.			
	Física y Química		Historia del Mundo Contemporáneo
	Dibujo Técnico I		Economía
	Biología, Geología y CC. Amb.		Griego I
	Tecnología e Ingeniería I		Literatura Universal
			Latín I (si no la has elegido anteriormente)
			Matemáticas aplicadas a CC. SS. I (si no la has elegido anteriormente)
Numera las siguientes materias optativas (4 h). Cursaras una materia			
	Anatomía Aplicada		Cultura Audiovisual
	Segunda Lengua Extranjera I: Francés		Lenguaje y práctica musical
	Informática I		Volumen
	Otra materia de modalidad no elegida, indica cual:.....		
OPCIONAL			
	Religión (2 h)		

Autorizo mediante la presente firma:

- A que mi hijo/a realice las actividades extraescolares y complementarias organizadas por el IES Sierra de San Quílez que tengan lugar en el municipio de Binéfar y no supongan un coste económico aceptando las normas que regulan este tipo de actividades en el Reglamento de Régimen Interior del centro (www.iesbinefar.es). Asumo que si no va a estas actividades deberá acudir a clase en su horario ordinario.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- A que el IES Sierra de San Quílez utilice la imagen personal de mi hijo/hija para incorporarla en los medios digitales o gráficos con finalidad educativa, informativa o divulgativa, sin ánimo de lucro.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- A que el profesorado intercambie información, exclusivamente de uso académico y/o educativo a través de una cuenta de correo electrónico creada por el Centro con este fin.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- La cesión de mis datos para la activación y uso de la APP del Centro.

Si autorizo _____ No autorizo _____

Padre, Madre o Tutor/a

Fdo.: _____
(Nombre y apellidos)