IES Sierra de San Quílez BINEFAR

Nº INSCRIPCIÓN

Nº EXPEDIENTE

Instituto de Educación Secundaria Sierra de San Quílez - Curso 2025/26

SOLICITUD DE MATRÍCULA 4º E.S.O.

Repetidor SI/NO

Cumplimentar con letras mayúsculas

Datos del alumno/a

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

Fecha nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento

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

NIVEL DE CASTELLANO: NATIVO INTERMEDIO BAJO

Datos padres o tutores legales

Menores de edad: Situaciones singulares

El centro se atendrá 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___

Usuario transporte escolar: SI - NO

Firma:

Documentación

- Impreso de matrícula cumplimentado y firmado.
- Fotocopia D.N.I. si no lo has entregado en cursos anteriores o lo has renovado.
- Justificante de pago TPV virtual
- 1 fotografía tamaño carnet.
- Resguardo de haber entregado los libros del curso anterior si eres usuario del banco de libros o estás becado.

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.

4º de Educación Secundaria Obligatoria

¿CURSAS PROGRAMA BRIT? SI NO (Redondea lo que proceda)					
MATERIAS OBLIGATORIAS					
Lengua Castellana y Literatura (4 horas)					
Primera Lengua Extranjera: Inglés (4 horas)					
Geografía e Historia (3 horas)					
Educación Física (2 horas) **Materia Bilingüe**					
Tutoría (1 hora)					
Religión	Católica		Evangélica		(1 hora) Elegir una opción, si la religión elegida no conforma grupo se cursará **Atención Educativa**
	Judía		Islámica		
Atención Educativa					

Elegir una opción (4 horas)									
	Matemáticas B				Matemáticas A				
Materias de tres horas: Elige 1 materia distinta en cada grupo de materias									
	Biología y Geología		Física y Química		Música		Economía y Emp.		Formación y Orien. Per. y Pro
	Física y Química		Biología y Geología		Latín		Expresión Artística		Digitalización
	Digitalización		Francés 2º Idioma		Tecnología		Economía y Emp.		Formación y Orien Per y Pro.
Materias de 2 horas (Elegir 1, numera del 1 al 6, siendo 1 la opción preferida)									
	Cultura Científica				Matemáticas para la toma de decisiones				
	Cultura Clásica				Oratoria y escritura				
	Filosofía				Artes escénicas y danza				

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 la creación de una cuenta de correo electrónico de Google Workspace y al acceso de mi hijo a los servicios adicionales y al intercambio de datos con aplicaciones a terceros, con fines académicos o educativos.

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)