

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "VEGA DEL PRADO"

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

MATRÍCULA de TERCERO de E.S.O. DIV

DOCUMENTACIÓN

- SOLICITUD DE MATRÍCULA y FOTOCOPIA, una vez firmada
- FOTOGRAFÍA ACTUAL
- FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- JUSTIFICANTE DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR 1,12 Euros

Nº de cuenta corriente de Unicaja Banco **ES45 2103 4318 0800 3300 4043**
En el justificante deberá figurar el nombre del alumno/a

SI SE MATRICULA EN EL CENTRO POR PRIMERA VEZ O SE QUIEREN CAMBIAR LOS DATOS DEL CURSO ANTERIOR ENTREGARÁ TAMBIÉN:

- FICHA DE DATOS
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL INSALUD
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PADRE
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DE LA MADRE
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DEL CENTRO DE PROCEDENCIA
- PROTOCOLO DE PADRES SEPARADOS (Si procede)
- INFORME MÉDICO (Si procede)
- SOLICITUD LIBROS PLAN RELEO+ (Si procede)

Con motivo de dar cumplimiento al *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016* (de obligado cumplimiento desde el 25 de mayo de 2018), junto con la *Ley de Protección Jurídica del Menor (Ley 1/1996, de 15 de enero)*, se solicita de las familias la autorización y el consentimiento expreso para poder captar imágenes de los alumnos en todos los medios propios (página web, revista "La Astuta Mirilla", tablón de anuncios, paneles informativos, exposiciones, documentos gráficos y digitales), como ajenos (redes sociales como Facebook, Twitter o Instagram) para la difusión habitual de las actividades educativas.

En ningún caso, ni aún con autorización expresa, podrá hacerse un uso de la imagen o nombre de los alumnos que "pueda implicar menoscabo de su honra o reputación o que sea contraria a sus intereses" (*art. 4 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor*).

LA DIRECTORA



Fdo: M^a Natividad Rodríguez Pérez

D./Dña..... como representante legal del
alumno/a....., del
curso..... de la etapa.....

Autorizo y consiento La captación de imágenes de dicho alumno y su utilización en los siguientes medios del Centro: página web, revista "La Astuta Mirilla", tablón de anuncios, paneles informativos, exposiciones, documentos gráficos y digitales, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el curso académico actual, mientras no modifique esta decisión.
 Ni Autorizo ni consiento

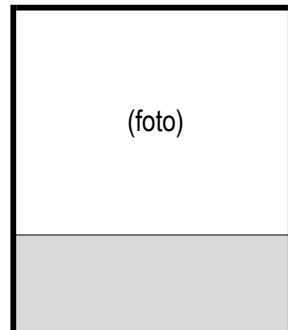
Autorizo y consiento La captación de imágenes de dicho alumno y su utilización en la cuenta de **Facebook** del Instituto Vega del Prado.
 Ni Autorizo ni consiento

Autorizo y consiento La captación de imágenes de dicho alumno y su utilización en la cuenta de **Twitter** del Instituto Vega del Prado.
 Ni Autorizo ni consiento

Autorizo y consiento La captación de imágenes de dicho alumno y su utilización en la cuenta de **Instagram** del Instituto Vega del Prado.
 Ni Autorizo ni consiento

En....., a..... de..... de 20.....

Fdo.:



FICHA DE DATOS

Sólo alumnos nuevos o modificaciones respecto del curso anterior

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as)

--	--	--	--	--	--

ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre		
	Nacimiento	DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento		
		<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
	Domicilio	País	Provincia	Localidad	Nacionalidad	
		Provincia	Localidad	Código Postal		
		Dirección	Teléfono fijo del domicilio			
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	<input type="text"/>	Orden que ocupa entre los hermanos/as:	<input type="text"/>		
	En caso de ser familia numerosa	Número de título	Fecha de caducidad:	<input type="text"/>		
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él	<input type="text"/>				
Sanitarios	Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria				
	<input type="text"/>					
Contacto	Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Centro de procedencia	Nombre del centro en que estuvo escolarizado el curso pasado	Localidad	Provincia			
	Curso en que estuvo escolarizado el curso pasado	<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> 3º ESO		
	<input type="checkbox"/> 4º ESO	<input type="checkbox"/> 1º BCI	<input type="checkbox"/> 1º BHC	<input type="checkbox"/> OTRO		
PROGENITORES / TUTORES	1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil		
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)		
		<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
		<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento	
		Sólo para el primer acceso al centro ▶	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
			DNI / NIE	Teléfono móvil		
	Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		<input type="text"/>	DNI / NIE	Teléfono móvil		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			

SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 3º E.S.O. DIV

APELLIDOS Y NOMBRE

Nº DE EXPEDIENTE

--	--	--	--

MATERIAS COMUNES

Ámbito lingüístico y social (8h)	Ámbitos científico tecnológico (7h)	Ámbito práctico (3h)
Primera Lengua Extranjera Inglés (3h)	Educación física (2h) Tutoría (1h)	Educación en valores cívicos y éticos (1h)
ELEGIR 1 OPTATIVA <input type="checkbox"/> Música (3h) <input type="checkbox"/> Educación plástica, visual o audiovisual (3h)	ELEGIR 1 <input type="checkbox"/> Religión (1h) <input type="checkbox"/> Alternativa (1h)	

MATERIAS OPTATIVAS

NUMERAR EN ORDEN DE PREFERENCIA (Se cursará UNA)	
<input type="checkbox"/> Conocimiento de lengua (2h)	<input type="checkbox"/> Conocimiento de las matemáticas (2h)

Servicios y programas que solicita

Servicio de transporte

Zaratán - Piscinas
 Villanubla

Zaratán - Cañadón

Los abajo firmantes AUTORIZAN a sus hijos a SALIR DEL CENTRO en el RECREO y a 7ª hora (en ausencia del profesor) MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____