

I.E.S. "BERGIDUM FLAVIUM"

#### DATOS PERSONALES

REPITE CURSO

Nº de expediente

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº Seguridad Social (NUSS) \_\_\_\_\_ Transporte escolar  
SI  NO

#### DATOS FAMILIARES

Madre/tutora \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Padre/tutor \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Domicilio (calle/ piso/ puerta/...) \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Fam. Numerosa NÚMERO \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia/País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Teléfono para Infoeduc@ \_\_\_\_\_ Correo electrónico personal (madre/padre/tutor) para Infoeduc@ \_\_\_\_\_

#### DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD Y AUTORIZACIONES (marque las casillas para las que da su autorización)

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado y conocen y aceptan su proyecto educativo. De la misma manera AUTORIZAN al centro a la realización de los cuestionarios y test de screening de SOCIESCUELA en el grupo de su hijo/a. Así mismo, DECLARAN, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos recogidos en este formulario. **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

AUTORIZO la difusión de imágenes, voz y vídeos de mi hijo/a, participando en actividades educativas del centro, para su publicación en página web, blog y RRSS del instituto.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar, dentro del horario lectivo, en actividades escolares que se desarrollen en Cacabelos.

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a salir del centro: durante el  a 1ª y 6ª HORA en caso de ausencia del profesor/a  RECREO

#### DATOS DE LA MATRÍCULA (marque las opciones que elige, dentro de las que se ofertan)

5 MATERIAS OBLIGATORIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	LENGUA CASTELLANA y LITERATURA		4h
	<input checked="" type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FÍSICA		2h
	<input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS		3h
	<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA e HISTORIA castellano	GEOGRAFÍA e HISTORIA gallego	3h
	<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS A		MATEMÁTICAS B

2 MATERIAS DE ELECCIÓN (deben numerarse del 1 al 4)	<input type="checkbox"/>	FÍSICA y QUÍMICA	<input type="checkbox"/>	LATÍN	4h + 4h
	<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA y GEOLOGÍA	<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA	

1 MATERIAS DE ELECCIÓN (deben numerarse del 1 al 6)	<input type="checkbox"/>	DIGITALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	MÚSICA	2h
	<input type="checkbox"/>	EXPRESIÓN ARTÍSTICA	<input type="checkbox"/>	FRANCÉS	
	<input type="checkbox"/>	FORM y ORIENT PERSONAL y PROFES	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA	

1 MATERIA OPTATIVA (deben numerarse del 1 al 8)	<input type="checkbox"/>	CULTURA CIENTÍFICA	<input type="checkbox"/>	LENGUA y CULTURA GALLEGA	2h
	<input type="checkbox"/>	CULTURA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA	
	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FINANCIERA	<input type="checkbox"/>	TALLER DE ARTES ESCÉNICAS	
	<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA ECONÓMICA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIO DE CIENCIAS	
	La matriculación en las dos siguientes materias lo decide el equipo docente				
<input type="checkbox"/>	CONOCIM. DE LAS MATEMÁTICAS	<input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE		

ALTERNATIVA  RELIGIÓN CATÓLICA  RELIGIÓN EVANGÉLICA 1h

TUTORÍA 1h