

## I.E.S. ANTONIO MACHADO

Blanca de los Ríos, 87 11300 La Línea (Cádiz)  
Tfno: 956 670738 Corporativo 491738  
Fax : 956 670744 corporativo 491744  
Correo: 11701152.edu@juntadeandalucia.es

### INFORMACIÓN MATRICULACIÓN CURSO 2020/2021

#### Documentos que deben entregar:

##### **OBLIGATORIOS:**

- **Impreso de matrícula** debidamente cumplimentado con letra mayúscula y clara.
  - **Ficha de Jefatura de Estudios.** Es muy importante indicar números de teléfono donde se pueda localizar a la familia en caso de necesidad. Es necesario un **teléfono móvil** para el envío de mensajes del centro así como un email válido.
- Como el alumno está pendiente de su evaluación y no tenemos todavía los resultados de junio ni de septiembre se le entregan dos ejemplares que deberán rellenar, uno del curso siguiente por si promocionase y otro del mismo curso por si repitiese. A los que están repitiendo este curso sólo se les entregará uno ya que promocionan automáticamente. Una vez que conozcamos el resultado de la promoción el no válido se descartará.
- **Documento para la protección de datos.**
  - **Solicitud para cursar la enseñanza de religión o valores éticos.**
  - **2 fotografías recientes tamaño carnet.** Escribir por detrás de cada fotografía el nombre y apellidos del alumno/a.
  - **Fotocopia del D.N.I. del alumno/a.** Obligatorio a partir de 14 años.
  - **Pago de 7€ para el seguro escolar obligatorio y la agenda.** Ésta servirá para el intercambio de información entre los profesores y los padres del alumno/a. y contiene además de otros documentos todas las autorizaciones para las actividades extraescolares del Centro.

##### **VOLUNTARIOS:**

Inscripción en la **A.M.P.A.** del Instituto junto con el pago de la cuota correspondiente por un importe de **12€.**

Para seguir las recomendaciones sanitarias en la lucha contra el COVID19 y evitar las aglomeraciones, los documentos podrán ser entregados en la Oficina del Centro de **9:00 a 13:00** siguiendo el siguiente calendario:

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
<b>1º ESO</b>	Mart. 9 junio	Miérc. 10 junio	Juev. 11 junio	Viern.12 junio	Lun.15 junio	
<b>2º ESO</b>	Juev. 18 junio	Viern. 19 junio	Lun. 22 junio	Mart. 23 junio	Miérc. 24 jun	Juev. 25 jun
<b>3º ESO</b>	Viern. 26 jun.	Lunes 29 junio	Mart. 30 jun.	Miérc. 1 julio	Jueves 2 julio	
<b>4º ESO</b>	Viern. 3 julio	Lunes 6 julio	Mart. 7 julio	Mart. 7 julio		
<b>1º BACH</b>	Miérc. 8 julio	Jueves 9 julio				

Recordamos a los alumnos de 4º que la preinscripción a los Ciclos Formativos se hace únicamente desde la página de la Secretaria Virtual de la Junta del 15 al 30 de junio (año pasado).

##### **IMPORTANTE:**

*Debido a las comisiones que aplican los bancos por cada ingreso en ventanilla, las **aportaciones** se realizarán **en el propio centro** para evitar las mismas y las colas de espera pero rogamos que traigan el **IMPORTE EXACTO** para la agilización del proceso. Muchas gracias de antemano.*

## 1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE									
DÍA		MES		AÑO		Nº DE HERMANOS		DNI/NIE					TELÉFONO					SEXO V M		NACIONALIDAD									
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL				PROVINCIA					
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO																													

## 2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)

DNI/NIE

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2

DNI/NIE

## 3 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA

LOCALIDAD

CÓDIGO

IES ANTONIO MACHADO

LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN

1 1 7 0 1 1 5 2

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA. (MARCAR LO ELEGIDO CON UNA X Y NUMERAR POR ORDEN DE PREFERENCIA LAS MATERIAS OPTATIVAS : 1º, 2º, 3º y 4º)

1º  Francés  Cambio Social y de Género  Tecnología  Taller de Matemáticas  Ampliación Educación Física

2º  Francés  Cambio Social y de Género  Taller de Matemáticas  Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empr.

PARA 3º y 4º ESO: Elegir entre:

MATEMÁTICAS orientadas para enseñanzas académicas (Bachillerato Ciencias)

MATEMÁTICAS orientadas para enseñanzas aplicadas (Ciclos Formativos y Bachillerato Sociales)

3º  Francés  Cambio Social y de Género  Taller de Matemáticas  Cultura Clásica  Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empr.

4º  OPCIÓN 1 (BACHILLERATO HUMANIDADES y CIENCIAS SOCIALES)  OPCIÓN 2 (BACHILLERATO CIENCIAS)  OPCIÓN 3 (CICLOS)

Firma del representante o guardador legal 1:

El/la Funcionario/a:

Fecha:

(Sello del centro docente)

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

## 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, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

### BACHILLERATO

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.  
NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.  
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.  
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>											
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO				DNI/NIE				SEXO		NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	Nº DE HERMANOS					V M			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO											
<input type="text"/>											

<b>2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES</b>											
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)											
<input type="text"/>								DNI/NIE			
<input type="text"/>								<input type="text"/>			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2											
<input type="text"/>								DNI/NIE			
<input type="text"/>								<input type="text"/>			

<b>3 DATOS ACADÉMICOS</b>											
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: _____ DURANTE EL CURSO _____											
EN EL CENTRO DOCENTE _____ LOCALIDAD _____											

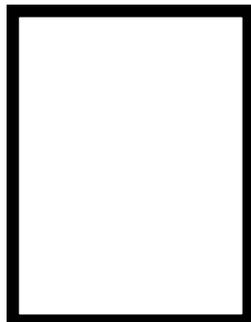
<b>4 DATOS DE MATRÍCULA</b>											
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA				LOCALIDAD				CÓDIGO			
IES ANTONIO MACHADO				LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN				1 1 7 0 1 1 5 2			
MODALIDAD/VÍA Y CURSO EN QUE SE MATRICULA											
CÓDIGO		MODALIDAD/VÍA DE BACHILLERATO						CURSO (Marcar con una X)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>						1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>	
<b>MATERIAS LIBRE CONFIGURACIÓN</b>											
CÓDIGO		MATERIAS OPTATIVAS DE 1º				CÓDIGO		MATERIAS OPTATIVAS DE 2º			
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA</b>											
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o del representante o guardador legal 1:						El/la Funcionario/a:					
Fecha:						(Sello del centro docente)					

**NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.**

**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, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, así como de las respectivas unidades familiares.  
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS



CURSO **1º ESO** GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

CENTRO DONDE ESTUDIÓ PRIMARIA \_\_\_\_\_

TUTOR/A 1

TUTOR/A LEGAL

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 2

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## HERMANOS

MAYORES QUE EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_  
MENORES QUE EL ALUMNO/A \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_

¿Cuántos hermanos conviven en la unidad familiar? \_\_\_\_\_

¿DESEA QUE EL ALUMNO RECIBA CLASES DE RELIGIÓN O CURSE ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN (valores éticos)?

Religión Católica

Valores éticos

## MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN

Numerar por orden de preferencia (1º, 2º, 3º, 4º), siguiendo las recomendaciones del Centro de Primaria. La Jefatura de Estudios se reserva el derecho de cambiar dicho orden por necesidades de organización del Centro

Ampliación de contenidos de Educación Física

Tecnología

Taller de matemáticas

Cambio Social y de Género

Francés

## OBSERVACIONES:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_  
(indicar) \_\_\_\_\_

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_  
(indicar) \_\_\_\_\_

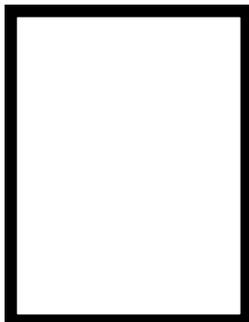


Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo/a a Urgencias en caso de necesidad.



Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y en actividades extraescolares.

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS



CURSO **2º ESO** GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

<b>TUTOR/A 1</b> <input type="checkbox"/>		<b>TUTOR/A LEGAL</b> <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS: _____		NOMBRE: _____	
DNI: _____		FECHA NAC.: ___ / ___ / ___	
		PROFESIÓN: _____	
DOMICILIO: _____			
MÓVIL: _____		TELF: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			
<b>TUTOR/A 2</b>			
APELLIDOS: _____		NOMBRE: _____	
DNI: _____		FECHA NAC.: ___ / ___ / ___	
		PROFESIÓN: _____	
DOMICILIO: _____			
MÓVIL: _____		TELF: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			

¿DESEA QUE EL ALUMNO RECIBA CLASES DE RELIGIÓN O CURSE ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN (valores éticos)?

Religión Católica

Valores éticos

## MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN

Numerar por orden de preferencia (1º, 2º, 3º, 4º), siguiendo las recomendaciones del Centro de Primaria. La Jefatura de Estudios se reserva el derecho de cambiar dicho orden por necesidades de organización del Centro

**Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial (I.A.E.E.)**

**Taller de matemáticas**

**Francés**

**Cambio Social y de Género**

## OBSERVACIONES:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_

(indicar) \_\_\_\_\_

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_

(indicar) \_\_\_\_\_



Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo/a a Urgencias en caso de necesidad.



Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y en actividades extraescolares.

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS

CURSO **3º ESO** GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 1

TUTOR/A LEGAL

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 2

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

¿DESEA QUE EL ALUMNO RECIBA CLASES DE RELIGIÓN O CURSE ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN (valores éticos)?

Religión Católica

Valores éticos

## ELEGIR ENTRE:

Matemáticas orientadas a la enseñanza aplicada (orientada a los Ciclos Formativos y Bachillerato de Sociales)

Matemáticas orientadas a la enseñanza académica (orientada al Bachillerato de Ciencias)

## MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA

Numerar por orden de preferencia (1º,2º,3º,4º), siguiendo las recomendaciones del Centro de Primaria. La Jefatura de Estudios se reserva el derecho de cambiar dicho orden por necesidades de organización del Centro

Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial (I.A.E.E.)

Taller de matemáticas

Cultura Clásica

Francés

Cambio Social y de Género

## OBSERVACIONES:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_  
(indicar)

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_  
(indicar)

Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo/a a Urgencias en caso de necesidad.

Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y en actividades extraescolares.

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS

CURSO **4º ESO** GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 1

TUTOR/A LEGAL

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 2

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MÓVIL: \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

¿DESEA QUE EL ALUMNO RECIBA CLASES DE RELIGIÓN O VALORES ÉTICOS?

Religión Católica

Valores éticos

## **BLOQUES DE ASIGNATURAS**

Elija entre una de las tres opciones, siguiendo las recomendaciones del Consejo Orientador del tutor, a. La Jefatura de Estudios se reserva por cuestiones organizativas del centro, la posibilidad de modificar troncales de opción del itinerario 3.

**Opción 1:**

**Troncal General: Matemáticas académicas**

**Troncales de opción**

-Latín  
-Economía

**Materias específicas de opción:**

-Francés  
-Filosofía

**Opción 2:**

**Troncal General: Matemáticas académicas**

**Troncales de opción**

-Biología y Geología  
-Física y Química

**Materias específicas de opción:**

-Francés  
-Filosofía

**Opción 3:**

**Troncal General: Matemáticas aplicadas**

**Troncales de opción: (elegir 2 de las 3)**

- Tecnología  
 -Iniciación a la Actividad Empresarial  
 -Programa de refuerzo de materia  
Troncal general

**Materias específicas de opción:**

-Tecnología de la Información y Comunicación  
-Educación Plástica y Visual

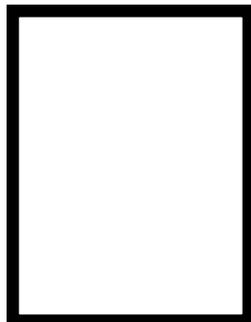
## **OBSERVACIONES:**

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

- Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo a Urgencias en caso de necesidad.
- Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS



CURSO **1º Bach.**

GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

<b>TUTOR/A 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>TUTOR/A LEGAL</b> <input type="checkbox"/>
APELLIDOS: _____	NOMBRE: _____
DNI: _____	FECHA NAC.: ___ / ___ / ___
PROFESIÓN: _____	
DOMICILIO: _____	
MÓVIL: _____	TELF: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
<b>TUTOR/A 2</b>	
APELLIDOS: _____	NOMBRE: _____
DNI: _____	FECHA NAC.: ___ / ___ / ___
PROFESIÓN: _____	
DOMICILIO: _____	
MÓVIL: _____	TELF: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____	

¿De las siguientes asignaturas de Libre Configuración, cuál desea que curse su hijo/a?

- Religión     Educación para la ciudadanía

## MODALIDAD DE BACHILLERATO (Señalar un itinerario)

<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> SOCIALES
Matemáticas I Biología y Geología Física y Química Anatomía	Matemáticas I Física y Química Dibujo Técnico I Tecnología Industrial	Latín I Griego I Historia del Mundo Contemporáneo Literatura universal	Matemáticas CCSS Economía Historia del Mundo Contemporáneo Tecnologías de la Información y la Comunicación I (TIC I)

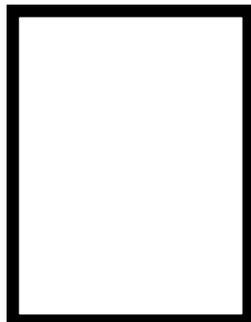
### OBSERVACIONES:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

- Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo a Urgencias en caso de necesidad.
- Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

# I.E.S. ANTONIO MACHADO. JEFATURA DE ESTUDIOS



CURSO **2º Bach.** GRUPO

CURSO **2020-2021**

ALUMNO/A:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

REPITE:

SI...

NO...

Correo electrónico alumno/a: \_\_\_\_\_ Móvil ALUMNO/a: \_\_\_\_\_

TUTOR/A 1

TUTOR/A LEGAL

APELLIDOS: _____		NOMBRE: _____	
DNI: _____		FECHA NAC.: ___ / ___ / ___	
PROFESIÓN: _____			
DOMICILIO: _____			
MÓVIL: _____		TELF: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			
<b>TUTOR/A 2</b>			
APELLIDOS: _____		NOMBRE: _____	
DNI: _____		FECHA NAC.: ___ / ___ / ___	
PROFESIÓN: _____			
DOMICILIO: _____			
MÓVIL: _____		TELF: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			

¿De las siguientes asignaturas de Libre Configuración, cuál desea que curse su hijo/a? (escoger una)

Religión     Educación para la ciudadanía

BACHILLERATO DE CIENCIAS		BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA SALUD	<input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> SOCIALES
Matemáticas II Biología Química  Escoger una: <input type="checkbox"/> Geología <input type="checkbox"/> Física	Matemáticas II Tecnología II Dibujo Técnico II  Física	Latín II Historia del arte Griego II  Geografía	Matemáticas CCSS Geografía Economía de la empresa  Escoger una: <input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Historia del Arte
<i>LIBRE CONFIGURACIÓN</i> Francés	<i>LIBRE CONFIGURACIÓN</i> Francés	<i>LIBRE CONFIGURACIÓN</i> Francés	<i>LIBRE CONFIGURACIÓN</i> Francés

**OBSERVACIONES:**

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO QUE DEBAMOS SABER? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

¿DEBE TOMAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_  
(Indíquelo) \_\_\_\_\_

- Autorizo a que el Centro lleve a mi hijo a Urgencias en caso de necesidad.
- Aceptación del consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los/las alumnos/as del centro, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

## Información sobre el tratamiento de datos de carácter personal

De acuerdo con el **art.13 Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016**, relativo a la protección de las personas físicas, en lo que respecta al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos datos, se le informa del tratamiento de datos que realiza el IES ANTONIO MACHADO DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN integrado en el Registro de Actividad de Tratamiento en los ficheros de: Gestión Educativa, Gestión Educativa-Datos de nivel alto, Plataformas de apoyo a la formación, videovigilancia, gestión de subvenciones, convenios y premios, y contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos; **de acuerdo a lo recogido en la Orden de 26 de noviembre de 2015**, por lo que se crean y suprimen los ficheros con datos de carácter personal gestionados por la Consejería de Educación.

**A tal efecto, facilitamos esta información básica que debe leer, rellenar, firmar y entregar en el Centro.**

¿Quién será responsable de guardar sus datos?	<b>IES ANTONIO MACHADO C/Blanca de los Ríos 87 11300 -La Línea de la Concepción-</b>
¿Qué categoría de datos trataremos?	Datos de carácter identificativo, de carácter académico, de carácter familiar, de evaluación y de participación en las actividades, y de participación en planes y proyectos.
¿Qué finalidades tendrán estos datos?	<p>Gestionar la matriculación del alumno/a en el centro (fichero 3 Orden 26/11/2015)</p> <p>Generar evaluaciones, informes, expedientes académicos (fichero 3 Orden 26/11/2015)</p> <p>Dar de alta cuentas de correo (fichero 7 Orden 26/11/2015)</p> <p>Generar noticias para su difusión en la página web relacionadas con las actividades, planes, programas o proyectos que lleva a cabo el Centro (fichero 16 Orden 26/11/2015)</p> <p>Acordar las prácticas en empresas y la formación práctica en centros de trabajo (fichero 3 Orden 26/11/2015)</p> <p>Seguridad con videovigilancia en el centro (fichero 10 Orden 26/11/2015)</p> <p>Difusión de imágenes e información en Facebook, web y revista del Centro (fichero 16 Orden 26/11/2015)</p> <p>Difusión de imágenes e información en las páginas de la Red PEA de Escuelas Asociadas a la UNESCO (fichero 16 Orden 26/11/2015)</p>
¿Qué normativa regulará este tratamiento?	<p><b>De acuerdo a lo recogido en el reglamento normativo sobre protección y tratamiento de datos:</b></p> <p>RGPD Art.6.1.a) Prestación del consentimiento por el interesado</p> <p>RGPD Art.6.1. b) En virtud de la ejecución de un contrato</p> <p>RGPD. Art. 6.1.c) En virtud del cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento</p> <p>RGPD. Art. 6.1.e) En virtud del interés público</p> <p>RGPD. Art.6.1.f) Para satisfacer el interés legítimo del responsable del tratamiento</p>
¿A quién destinaremos estos datos?	No se cederán datos a terceros, salvo existencia de consentimiento, en virtud de una obligación prevista en normativa legal, por virtud de una relación contractual o en virtud del interés público y/o interés legítimo. Con carácter general no cederemos los datos a terceros, salvo en aquellas actividades en las que participe el Centro vinculadas a la Red PEA de Escuelas Asociadas a la Unesco.
¿Se realizarán transferencias internacionales?	No se prevén, a excepción de aquellas actividades en las que participe el Centro vinculadas a la Red PEA de Escuelas Asociadas a la Unesco.
¿Qué derechos tendremos?	Podrán acceder a sus datos, rectificarlos o suprimirlos, oponerse a su tratamiento y solicitar su limitación o portabilidad, enviando su solicitud a la dirección de correo electrónico <b>11701152.edu@juntadeandalucia.es</b>
¿Cuánto tiempo se conservarán estos datos?	<p><b>Los datos se conservarán en el centro mientras se mantenga la condición de alumno/a</b> durante el curso/s o etapa/s educativas en las que se encuentre matriculado. Terminada la relación académica, solo se conservarán los datos relativos al expediente académico.</p> <p>Por otro lado, se conservará el tiempo que sea necesario para atender la solicitud de supresión, o durante el tiempo necesario para atender plazos legales de conservación. También el responsable conservará datos por razón estadística y/o histórica, sin que afecte por ello derechos y libertades del interesado.</p>
¿Qué otra información adicional existe?	Para obtener información adicional relativa a la protección de sus datos personales, así como ejercitar su derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad puede ponerlo en conocimiento de la <b>Dirección del Centro en el correo electrónico 11701152.edu@juntadeandalucia.es</b> En caso de no conformidad, puede ejercer sus derechos ante la Autoridad de Control en materia de protección de datos personales en la web <b><a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a></b>

Yo \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como padre / madre / tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_, del grupo \_\_\_\_\_ manifiesto que:

- He leído y comprendido la información facilitada.
- Autorizo el tratamiento de datos de las finalidades descritas.
- No autorizo las finalidades de tratamiento.

FDO: \_\_\_\_\_

En La Línea de la Concepción a 01 de junio de 2020

## ANEXO

### SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D<sup>a</sup> ..... como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a ..... o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del ..... curso de ..... (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2020/21, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía
- Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato)

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

## **Asociación de Padres y Madres “Mar de Levante” I.E.S. Antonio Machado. La Línea.**

Estimados padres y madres:

Queremos poner en vuestro conocimiento que en este Instituto existe una Asociación de padres y madres de alumnos. Esta Asociación tiene como objetivo propiciar la participación de los padres y madres de los alumnos en todo lo concerniente a la vida escolar de nuestros hijos.

Colaboramos con el Centro en todas las cuestiones que se nos piden, hacemos propuestas de todo lo que consideramos que mejora la estancia de nuestros hijos en el Centro. La Junta directiva de la Asociación, está siempre a disposición de los padres para recoger las propuestas o quejas que pudieran existir y transmitir las donde correspondan.

También formamos parte de la Federación Local de Asociaciones de Madres y Padres de Alumnos (FLAMPA) donde estamos representados todos los padres y madres de los Colegios e Institutos de la Ciudad.

Por ello pedimos vuestra afiliación. La cuota es reinvertida en nuestros hijos, bien colaborando en mejoras del Centro, en actos culturales, deportivos o en cualquier otra cuestión que tenga a los alumnos como protagonistas.

La cuota (actualmente **12€**) se abonará este año en el momento de efectuar la matrícula en el propio Centro para evitar las comisiones bancarias que se han establecido por cada ingreso en metálico.

### **LA JUNTA DIRECTIVA**

---

#### **DATOS AFILIACIÓN**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Curso de nuestro hijo/a: \_\_\_\_\_

## ANEXO II

<b>1 DATOS DEL ALUMNO/A</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
CENTRO EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN 4º E.S.O. EN EL CURSO 2016/17 <b>IES ANTONIO MACHADO</b>	LOCALIDAD <b>LA LÍNEA</b>	PROVINCIA <b>CÁDIZ</b>

<b>2 DATOS FAMILIARES</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO/A Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA)	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	DNI/NIE

<b>3 COMUNICACIÓN</b>
<p>Dicho alumno o alumna está pendiente del resultado de la prueba extraordinaria a realizar en septiembre para, en su caso, ser propuesto para la expedición del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria, por lo que, si no fuera propuesto para la expedición de dicho título, <b>le manifiesta su deseo de que continúe escolarizado, durante el curso escolar 2020/21, en el 4º curso de la educación secundaria obligatoria en este centro.</b></p>

<b>4 LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>En.....<b>La Línea</b>....., a..... de julio de 2020</p> <p>EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA GUARDADORA 1</p> <p>Fdo.: .....</p>

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE \_\_\_\_\_