

MATRÍCULA 2º BACHARELATO 2024_25

DATOS DO ALUMNO/A
REPITE CURSO: SI NON

Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Data pagamento Seguro Escolar Obrigatorio:
e-mail:		Teléf. Móbil:

DATOS DE NACEMENTO

Sexo H () M ()	Data/...../.....	País	Nacionalidade	Concello
----------------------------	----------------------------------	-------------	----------------------	-----------------


DATOS FAMILIARES

Rúa, nº:	C.P.:	Concello	Teléfono fixo:
Apelidos e nome do pai:	Teléf. móbil:	DNI/NIE:	
Apelidos e nome da nai:	Teléf. móbil:	DNI/NIE:	
Apelidos e nome do titor/a legal (só menores):	Teléf. móbil:	Relación co alumno/a:	
		DNI/NIE:	

MATERIAS PENDENTES DE 1º DE BAC

--

CAMBIO DE MODALIDADE *Só no caso de facerse.

1º BAC		2º BAC
Modalidade cursada:	Modalidade nova:	
Materia non cursada en 1º pola modalidade pola que se remata:		
Materias optativas non cursadas en 1º pola modalidade pola que se remata:		

CURSAR MATERIAS QUE REQUIREN CONTINUIDADE *Que non foron cursadas en 1º.

Materia/s cursada/s en 1º:	Materia/s de continuidade que se quere/n cursar en 2º:

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

Para alumnado que xa estivo matriculado en anos anteriores neste Centro: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Unha foto tamaño carné, orixinal e recente. ✓ Xustificante do pagamento do Seguro Escolar Obrigatorio. Para alumnado que se matricula por primeira vez neste Centro: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dúas fotos tamaño carné, orixinais e recentes. ✓ Fotocopia do DNI do alumno/a. ✓ Fotocopia da tarxeta sanitaria. ✓ Xustificante do pagamento Seguro Escolar Obrigatorio. ✓ Certificación académica (o alumnado do CPI Alcalde Xosé Pichel, de Coristanco, non precisa a súa entrega por ser un Centro adscrito noso).

*O importe da cota do Seguro Escolar Obrigatorio é de 1,12 €, que deberá ingresar na conta de ABANCA, nº conta **ES67 2080 0093 6430 4000 3768**



OPCIÓN DE MATRÍCULA

Lingua Galega e Literatura II / Lingua Castelá e Literatura II / Historia de España / Historia da Filosofía

OPCIÓN DE 1L EXTRANXEIRA: Inglés II Francés II

MODALIDADES

<input type="checkbox"/> CIENCIA E TECNOLOXÍA Obrigatoria: <input type="checkbox"/> Matemáticas II ou <input type="checkbox"/> Matemáticas Apli. ás CC.SS. II	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES E CIENCIAS SOCIAIS Obrigatoria: <input type="checkbox"/> Matemáticas Apli. ás CC.SS. II ou <input type="checkbox"/> Latín II	<input type="checkbox"/> XERAL Obrigatoria: Ciencias Xerais
Elixir dúas materias: <input type="checkbox"/> Bioloxía <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico II <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñería II <input type="checkbox"/> Xeoloxía e Ciencias Ambientais	Elixir dúas materias: <input type="checkbox"/> Empresa e Deseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Grego II <input type="checkbox"/> Historia da Arte <input type="checkbox"/> Xeografía <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás Ciencias Sociais II ou Latín II (que será a non marcada no recadro superior)	Elixir dúas materias: <input type="checkbox"/> Bioloxía <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico II <input type="checkbox"/> Empresa e Deseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Grego II <input type="checkbox"/> Historia da Arte <input type="checkbox"/> Movements Culturais e Artísticos <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñería II <input type="checkbox"/> Xeografía <input type="checkbox"/> Xeoloxía e Ciencias Ambientais <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás Ciencias Sociais II ou Latín II (que será a non marcada no recadro superior)
Escolle unha: <input type="checkbox"/> Comentario de texto en Castelán <input type="checkbox"/> Composición dun texto histórico <input type="checkbox"/> Conversa en Francés <input type="checkbox"/> Conversa en Inglés <input type="checkbox"/> Laboratorio de Bioloxía <input type="checkbox"/> Laboratorio de Física <input type="checkbox"/> Laboratorio de Química <input type="checkbox"/> Taller de Tecnoloxía e Enxeñería II <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión non Sexista <input type="checkbox"/> Relixión	Escolle unha: <input type="checkbox"/> Comentario de texto en Castelán <input type="checkbox"/> Composición dun texto histórico <input type="checkbox"/> Conversa en Francés <input type="checkbox"/> Conversa en Inglés <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión non Sexista <input type="checkbox"/> Relixión	Escolle unha: <input type="checkbox"/> Comentario de texto en Castelán <input type="checkbox"/> Composición dun texto histórico <input type="checkbox"/> Conversa en Francés <input type="checkbox"/> Conversa en Inglés <input type="checkbox"/> Laboratorio de Bioloxía <input type="checkbox"/> Laboratorio de Física <input type="checkbox"/> Laboratorio de Química <input type="checkbox"/> Taller de Tecnoloxía e Enxeñería II <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión non Sexista <input type="checkbox"/> Relixión

OPTATIVA

Escoller unha: <input type="checkbox"/> 2ª Lingua Estranxeira: Francés ou Portugués (se a marcas redondea a escolla do idioma) <input type="checkbox"/> Debuxo Artístico II (opción escollible para alumnado do bacharelato da modalidade de CC.SS e Xeral) <input type="checkbox"/> Métodos Estatísticos e Numéricos <input type="checkbox"/> Psicoloxía <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñería II (opción escollible para alumnado do bacharelato da modalidade de Ciencia e Tecnoloxía e Xeral) <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Xeografía, Historia, Arte e Patrimonio de Galicia

Don/Dona _____ como interesado/representante, manifesta que os datos achegados son certos e solicita ser matriculado nas materias sinaladas.

En Carballo, a _____ de _____ de 2024.

Sinatura do Alumno/a

Sinatura do Pai/Nai/Titor Legal

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAXES POLO CENTRO EDUCATIVO: IES ALFREDO BRAÑAS

Nome e apelidos do alumno/a: _____

Idade: _____ NIF do alumno/a maior de 14 anos: _____

Nome e apelidos da nai/pai ou Titor/a: _____

NIF da nai/pai ou Titor/a: _____

Autorizo ao **IES Alfredo Brañas** dependente da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades e de acordo coas condicións e termos indicados a continuación a realizar a captación e difusión de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos con voz, material gráfico, etc. (en diante, as imaxes) do alumno/a coa finalidade de promover as actividades e eventos festivos, conmemorativos, deportivos ou culturais, organizados polo centro docente e realizados tanto dentro como fóra deste. A publicación das imaxes poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión da actividade do centro:

A publicación das imaxes poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión da actividade do centro:

Web do centro: https://www.edu.xunta.gal/centros/iesalfredobranas/	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Youtube do centro: https://www.youtube.com/channel/UCxo0PZzuB2ID-Wqsl_R7ujw	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Redes sociais: https://www.facebook.com/iesalfredobranhas/	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Outros: Carteis ou pantallas do Centro	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

A presente autorización entenderase feita a título gratuito e as imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou, no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

Información básica sobre a protección de datos persoais.

Responsable do tratamento: Xunta de Galicia - Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.

Finalidade: Difusión e promoción das actividades indicadas organizadas polo *IES Alfredo Brañas*

Lexitimación para o tratamento: Consentimento outorgado polo/a interesado/a.

Destinatarios dos datos: As imaxes poderán ser publicadas, coa mesma finalidade, a través dos medios detallados anteriormente.

Exercicios dos dereitos: En <https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos>. Tamén poderán retirar o consentimento outorgado. (<https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>)

Carballo , _____ de _____ do 2024.

Asdo.: O/A alumno/a

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a

AUTORIZACIÓN PARA SACAR ALUMANDO MENOR DE IDADE DO CENTRO EN HORARIO LECTIVO

NOME	RELACIÓN CO ALUNNO/A	DNI/NIE	TELÉFONO
	Nai		
	Pai		

Carballo , _____ de _____ do 2024.

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a