



## IMPRESO MATRÍCULA - 1º BACH - CURSO 2024/2025

<b>Datos do/a alumna/o</b>			
Apelidos		Nome	DNI
Data nacemento	Lugar	Provincia	Nacionalidade
Número tarxeta sanitaria		Padece algunha enfermidade <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON En caso afirmativo, indicar cales:	
<input type="checkbox"/> NAI / <input type="checkbox"/> PAI / <input type="checkbox"/> Representante legal			
Nome e apelidos		DNI	Teléfono móbil
<input type="checkbox"/> NAI / <input type="checkbox"/> PAI / <input type="checkbox"/> Representante legal			
Nome e apelidos		DNI	Teléfono móbil
<b>Enderezo a efectos de notificación</b>			
Rúa/Lugar		Número/piso/letra	<b>Teléfono urxencias</b>
Código postal	Localidade	Concello	Provincia
Teléfono fixo		Correo electrónico	
<b>Información complementaria alumno/a</b>			
Ten minusvalía/discapacidade <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	NEAE <input type="checkbox"/> TDAH <input type="checkbox"/> Dislexia <input type="checkbox"/> Outros (indicar):	Familia numerosa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

### AUTORIZACIÓN PARA A ASISTENCIA A ACTIVIDADES FÓRA DO INSTITUTO

Dou AUTORIZACIÓN ó/á alumno/a a participar en calquera das actividades extraescolares e complementarias organizadas polo IES Campo de San Alberto de Noia que supoñan saídas dentro da propia localidade e a súa comarca.

SI  NON

Asdo.: (sinatura do pai/nai/titor legal)

### AUTORIZACIÓN PARA SAÍDA DO CENTRO AO REMATE DA XORNADA LECTIVA (L-V 14:25h e L 18:00h)

Dou AUTORIZACIÓN ó/á alumno/a a saír do centro ao remate do horario lectivo só/sóa, e eximo á Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universade e ao propio centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións que poida sufrir.

SI  NON

Asdo.: (sinatura do pai/nai/titor legal)

### AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE

Dou AUTORIZACIÓN ao IES Campo de San Alberto de Noia a publicar nos recursos educativos en liña, revistas, web a IMAXE DO/A ALUMNO/A (vídeos, son e fotos), de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais.

En atención á Lei Orgánica de Protección de datos, infórmase de que existe o dereito de examinar, rectificar, ou cancelar o material gráfico dispoñible, solicitándoo previamente á Dirección do centro.

SI  NON

Asdo.: (sinatura do pai/nai/titor legal para alumnado menor de 14 anos, sinatura do/a alumno/a para alumnado de 14 anos ou máis).

Noia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024



## MATRÍCULA SOLICITADA 1º BACHARELATO

<b>MATERIAS COMÚNS</b>			
Lingua Castelá e Literatura I [3] + Lingua Galega e Literatura I [3] Primeira Lingua Estranxeira I: Inglés [3] + Filosofía [3] + Educación Física [3]			
<b>PASO 1</b> MODALIDADE	<b>MODALIDADE</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS</b>	<input type="checkbox"/> <b>HUMANIDADES</b>	<input type="checkbox"/> <b>CC. SOCIAIS</b>
	<input type="checkbox"/> <b>XERAL</b>		
	Matemáticas I [4]	Latín I [4]	Matemáticas Aplicadas CCSS I [4]
			Matemáticas Xerais [4]
<b>PASO 2</b> MATERIAS TRONCAIS	<b>Escoller 2:</b>	<b>Escoller 2:</b>	<b>Escoller 2 materias das 3 columnas do PASO 2:</b>
	<input type="checkbox"/> Bioloxía, Xeoloxía e Ciencias Ambientais [4]	<input type="checkbox"/> Economía [4]	<input type="checkbox"/> Economía, Emprendemento e Actividade Empresarial [4]
	<input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñería I [4]	<input type="checkbox"/> Historia do Mundo Contemporáneo [4]	
	<input type="checkbox"/> Debuxo Técnico I [4]	<input type="checkbox"/> Grego I [4]	
	<input type="checkbox"/> Física e Química [4]	<input type="checkbox"/> Literatura Universal [4]	
		<input type="checkbox"/> Latín I [4]	
		<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás CCSS I [4]	
<b>PASO 3</b> OPTATIVAS	<b>Marcar 3 por orde de preferencia (1ª, 2ª, 3ª); só se vai cursar 1:</b>		
	<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicadas [4]	<input type="checkbox"/> Segunda Lingua Estranxeira I: Francés [4]	
	<input type="checkbox"/> Cultura Científica [4]	<input type="checkbox"/> Literatura Galega do S.XX e a Actualidade [4]	
	<input type="checkbox"/> Antropoloxía [4]	<input type="checkbox"/> Tecnoloxía da Información e comunicación I [4]	
	<input type="checkbox"/> Outra materia do PASO 2 [4]	<input type="checkbox"/> Linguaxe Práctica Musical Bilingüe [4]	
		<input type="checkbox"/> Tecnoloxías Intelixentes [4]	
	<b>Marcar 1:</b>		
	<input type="checkbox"/> Relixión [1]	<input type="checkbox"/> Atención Educativa [1]	
<b>PLURI-BACH</b>	<b>Marcar para facer o Bach. de especialización en idiomas (Pluribach):</b>		
	<input type="checkbox"/> Taller de cine [+2 sesións] + Linguaxe Práctica Musical Bilingüe [4]		

### AUTORIZACIÓN SECCIÓNS BILINGÜES (cubrir só se marcou algunha materia bilingüe):

O abaixo asinante desexa formalizar a matrícula do/a alumno/a na *Sección Europea Bilingüe* correspondente ao nivel educativo indicado. Polo tanto, poderá recibir clases en lingua inglesa na materia LINGUAXE PRÁCTICA MUSICAL, sempre que haxa alumnado suficiente para formar grupo.

**AUTORIZO** ao/á alumno/a incorporarse ás seccións bilingües correspondentes.

Noia de de 2024

Asdo.:

Nome e apelidos PAI/NAI/REPRESENTANTE LEGAL/ALUMNO MAIOR DE IDADE:

---