



**CIRCULAR DE MATRÍCULA 1º ESO**  
**CURSO 2019/2020**

*Pregámoslle que lean con moita atención esta circular e respecten tanto os prazos como as normas que se indican.*

**MATRÍCULA 1º DE E.S.O**

Segundo a lexislación vixente é obrigatorio formalizar a **matrícula** do alumnado do centro para o **vindeiro curso 2019/2020**. Deberase entregar na Administración do centro a seguinte documentación:

- Impreso de matrícula (presten especial atención a elixir **entre Relixión católica/Valores éticos, Inglés/Francés e a asignatura de libre configuración** marcando o cadro correspondente).
- Impreso de solicitude de transporte escolar e **certificado de empadramento colectivo** se se solicita este servizo.
- Formulario de inscrición no Programa Alerta Escolar e copia da tarxeta sanitaria.
- Impreso de autorizacións de saídas e excursións, uso da imaxe pública, recollida de alumnado e uso do correo electrónico.
- Copia do boletín de notas de 6º de Educación Primaria.
- No caso de **separación ou divorcio**, o impreso de matrícula **debe estar asinado polos dous proxenitores** (salvo nos casos de violencia de xénero ou perda da patria potestade). Deberá aportarse **copia da sentenza xudicial**.
- 2 fotografías tamaño carné.

**O prazo para formalizar a matrícula é : días 1 e 2 de xullo,  
de 10:00 a 13:00 horas.**

A dirección



Na páxina web do centro (<http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral/>) poderán consultar toda a información sobre o procedemento.



**FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2019/2020.**

**Educación Secundaria Obrigatoria**

APellidos do/a alumno/a:	Nome do alumno/a:	DNI:
APellidos do pai (ou titor/a):	Nome do pai (ou titor/a):	DNI:
APellidos da nai:	Nome da nai:	DNI:

**DOMICILIO:**  
 RUA, BARRIO OU LUGAR: \_\_\_\_\_ Nº, PISO E LETRA: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO(S): \_\_\_\_\_

De conformidade co establecido na Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de marzo de 2013 pola que se desenvolve o procedemento para a admisión e matrícula do alumnado en centros docentes sustentados con fondos públicos que imparten ensinanzas de 2º ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, a MATRÍCULA nese Centro do/a alumno/a antedito/a no curso que se indica da EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA e nas opcións que se sinalan.

**ÁREAS A CURSAR EN TODOS OS CURSOS**

Elixir 1:  Relixión Católica  Valores éticos

1º ESO <input type="checkbox"/> Elixir 1ª lingua estranxeira: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés	2º ESO <input type="checkbox"/> Elixir 1ª lingua estranxeira: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés (Debe ser a mesma 1ª lingua cursada en 1º ESO)
<b>Libre configuración</b> (indicar orde de preferencia.) O número de prazas é limitado. <input type="checkbox"/> Reforzo expres. oral 2ª lingua estranx. <input type="checkbox"/> Programación.	<b>Libre configuración</b> (indicar orde de preferencia) O número de prazas é limitado. <input type="checkbox"/> Obradoiro de debuxo e pintura. <input type="checkbox"/> Investigación e tratamento da información.

**ÁREAS E/OU MATERIAS OPTATIVAS POR CURSO**

**3º ESO**

Indicar orde de preferencia:  2ª lingua estranxeira: Inglés.  2ª lingua estranxeira: Francés.  Cultura clásica  
 O número de prazas é limitado.

Matemáticas (elixir 1) :  Académicas  Aplicadas

Hai que ter en conta que so se poderá impartir unha materia se existe o alumnado suficiente.

É USUARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR :  SI  NON

NOME DA PARADA: \_\_\_\_\_ RUTA Nº: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

O pai/nai ou titor/a legal

Asdo.: \_\_\_\_\_



**SOLICITUDE DE SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**Curso 2019/2020**

**DATOS DO ALUMNO/A:**

APELIDOS \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_\_ NIVEL PARA O QUE SOLICITA MATRÍCULA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

¿USA TRANSPORTE ESCOLAR? (poña SI ou NON) \_\_\_\_\_ En caso afirmativo marque cunha aspa a parada:

**RUTA Nº 1**

BAILÍA-CAÑÁS     ROEL     O MARCO     MALLO     PEDRA DO COUTO     AMEÁS     MARQUESINA  
 ABRIGOSA ARRIBA     STA. Mª VIGO     BALBÉN     O PAZO     TARAMUÑO     TABLAS

**RUTA Nº 2**

OS CAPELOS     TABEAIO     PIÑEIRO     LODEIRO 1     LODEIRO 2     CABROIS     URB. O CASTELO  
 XALO     XALO LAGO     XALO LINCE     XALO GRANXA

**RUTA Nº 3**

ARDEXURXO 1     CASCAXEIRAS     SARANDÓNS 1     SARANDÓNS 2     BORDELLE 1     BORDELLE 2  
 BORDELLE 3     CRUZ DE VEIRA     BORDEL     ARDEXURXO 2

**RUTA Nº 4**

AS CABANCAS     POMBAIS     OUTEIRO     SALGUEIROS 1     SALGUEIROS 2     MENDE  
 VILASUSO     CASA DA ESCOLA     CRUCE MEIRAMA     HORTA DO CONDE     RIBEIRA 1     RIBEIRA 2  
 PONTE LAGO     ANS

**RUTA Nº 5**

HERVES     BEIRA 1     BEIRA 2     TEIXOEIRA     CANEDO     LOUREIRO     LAMAGAL  
 LALE     CANEDO ARRIBA     A BREA     TARROEIRA     CABRA ARRIBA     CABRA ABAIXO

**RUTA Nº 6**

COIRO     O QUENLLO     SERGUDE 1     SERGUDE 2     BELVIS     CORPOSANTO 1  
 CORPOSANTO 2     S. BENITO A FONTE     GOSENDE     O CASTRO     AS SALGUEIRAS     A MARTELA

DISTANCIA EN METROS DO DOMICILIO Á PARADA \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

APELIDOS DO PAI \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABALLO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

APELIDOS DA NAI \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABALLO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

**EN AUSENCIA DOS PAIS AVISAR A:**

OBSERVACIÓNS (A cubrir polo Centro):

O pai/nai, titor/a,



D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ pai/nai/titor-a legal do/a lumno/a  
 \_\_\_\_\_, matriculado/a no curso \_\_\_\_\_ de ESO.

### SAÍDAS E EXCURSIÓNS DO ALUMNADO

Autorizo a meu fillo/a a participar en todas as excursións/saídas/visitas e demais actividades que se realicen durante este curso e que sexan aprobadas polo Consello Escolar (capítulo III da PXA), acompañado sempre polo profesorado.

SÍ AUTORIZO

NON AUTORIZO

(sinale cunha X a posición elixida)

### USO DA IMAXE PÚBLICA DO ALUMNADO

Autorizo para poder utilizar e/ou publicar a imaxe do meu fillo/a en documentos, fotografías, web escolar de acceso público, películas e outros recursos educativos que o centro publique en relación coas actividades escolares lectivas, extraescolares e complementarias, con fins educativos e non comerciais. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

Entendo que o centro non pode garantir, durante as saídas e demais actividades realizadas, que terceiras persoas actúen segundo esta autorización e que é posible que estas persoas, baixo a súa responsabilidade, difundan imaxes do alumnado.

SÍ AUTORIZO

NON AUTORIZO

(sinale cunha X a posición elixida)

### AUTORIZACIÓN ANUAL PARA QUE OUTRA PERSOA RECOLLA AO/Á ALUMNO/A.

Autorizo as seguintes persoas a recoller no IES de Carral a meu/miña fillo/a durante o curso escolar 2019/2020:

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_ . DNI: \_\_\_\_\_

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_ . DNI: \_\_\_\_\_

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_ . DNI: \_\_\_\_\_

NOTA: Teñan en conta que a persoa autorizada deberá mostrar sempre o seu DNI.

Continúa na seguinte páxina.



**XUNTA DE GALICIA**

**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL**



**UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO**  
"O FSE inviste no teu futuro"

**IES de Carral**

Costa do Pincho, s/n. 15175 (Carral)

Teléf.:881960480

E-mail: [ies.carral@edu.xunta.es](mailto:ies.carral@edu.xunta.es)

Web: [www.edu.xunta.gal/centros/iescarral](http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral)

**AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN CO ALUMNADO A TRAVÉS DO CORREO  
ELECTRÓNICO.**

Autorizo a que o persoal do IES de Carral se poña en contacto co/coa meu/miña fillo/a, sempre en relación ás actividades do centro, a través do seguinte enderezo de correo electrónico:

\_\_\_\_\_

En Carral, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Sinatura do/da pai/nai:

(En caso de separación ou divorcio  
deben asinar os dous proxenitores)

Sinatura do/a alumno/a:

Asdo.: \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR

Denominación do centro			
Nome do/a director/a			
Código do centro		Enderezo	
Localidade		C.P.	Concello
Teléfono		Fax	E-mail
Provincia			

#### DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos do alumno			Data nacemento (dd/mm/aa)		
Sexo : masculino <input type="checkbox"/>		feminino <input type="checkbox"/>	Tarxeta sanitaria		
Nomes dos pais ou titores legais					
Enderezo					
Localidade		C.P.	Concello	Provincia	
Teléfonos de contacto: - domicilio: - traballo:					
Patoloxías (Sinale cun X)	Alerxia (*) alimentaria <input type="checkbox"/>	Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/>	Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Outras (*) <input type="checkbox"/>
Observacións (*especificíquese)					

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal. Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

..... de ..... de 200\_.

Asinado: Pai/nai ou titor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmaselle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmaselle que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela.

**Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061.**  
**Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela.**



## **ESPAZO ABALAR**

A Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional pon a disposición das familias o “Espazo Abalar”, un servizo non obrigatorio que permite aos pais/nais e responsables legais acceder ao seguimento académico en liña dos seus/súas fillos/as e establece unha nova canle de comunicación entre estes e os/as titores/as que utilicen este servizo.

Poden acceder ao Espazo Abalar con DNI electrónico ou certificado dixital FNMT a traves do seguinte enderezo web:

[www.edu.xunta.es/espazoAbalar](http://www.edu.xunta.es/espazoAbalar)

## **ABALAR MÓBIL**

Os pais/nais e titores legais tamén poden consultar a información académica do alumnado correspondente a través do seu teléfono móbil descargando dende Apple Store (se o sistema operativo é iOS) ou dende Play Store (se o sistema operativo é Android) a aplicación “abalarMóbil”.

Unha vez instalada a aplicación deberán realizar o rexistro creando o usuario e o contrasinal para poder acceder.

Para obter máis información poden consultar a páxina web <http://www.edu.xunta.es/espazoAbalar/nova/abalarmobil> ou dirixirse á Administración deste centro.