



MATRÍCULA CURSO 2024/2025
2º BACHARELATO

DATOS DA/O ALUMNA/O A CUBRIR SEGUNDO CONSTEN NO DNI OU NIE

Apelidos: _____ Nome: _____ Móbil: _____	
DNI/NIE: _____ e-mail: _____ @ _____	
Nacemento	Data: ____ / ____ / ____ Localidade: _____ Concello: _____ Provincia: _____ País: _____ Nacionalidade: _____

DATOS FAMILIARES

Nai: Apelidos _____ Nome _____ DNI/NIE _____ e-mail _____ @ _____ Móbil _____
Pai: Apelidos _____ Nome _____ DNI/NIE _____ e-mail _____ @ _____ Móbil _____
Outro/a Titor/a legal: Apelidos _____ Nome _____ DNI/NIE _____ e-mail _____ @ _____ Móbil _____
Enderezo: _____
En caso de separación ou divorcio, indicar se a atribución da custodia do/da menor é da/o: Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/>

Centro no que estivo matriculado/a en 2023/2024 (para alumnado novo no centro):
Localidade: _____ Curso: _____

MATRÍCULA

COMÚNS: Hª de la Filosofía / Hª de España / Lingua Castelá e Literatura II / Lingua Galega e Literatura II / 1ª Lingua Estranxeira II: Inglés II

Materia de Modalidade Obligatoria (Escoller 1)	MODALIDADE CIENCIAS E TECNOLOXÍA			MODALIDADE HUMANIDADES E CC SOCIAIS		
		<input type="checkbox"/> Matemáticas II	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás Ciencias Sociais II		<input type="checkbox"/> Latín II	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás Ciencias Sociais II
Materia Modalidade de Opción (Escoller 1)	<input type="checkbox"/> Bioloxía	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Tecnoloxía e Enxeñaría II	<input type="checkbox"/> Latín II	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás Ciencias Sociais II	<input type="checkbox"/> Xeografía
Materia Modalidade de Opción (Escoller 1)	<input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico II <input type="checkbox"/> Xeoloxía e Ciencias Ambientais			<input type="checkbox"/> Hª da arte <input type="checkbox"/> Grego II <input type="checkbox"/> Empresa e Deseño de modelos de negocio		
Materias Optativas Deste bloque cursarase só 1 materia. <u>Ordena ata 3 materias (1, 2 e 3) por orde de preferencia que non sexa ningunha das marcadas anteriormente como materias de opción</u>	<input type="checkbox"/> Métodos Estatísticos e Numéricos <input type="checkbox"/> Psicoloxía <input type="checkbox"/> Xeografía, Historia, Arte e Patrimonio de Galicia <input type="checkbox"/> Historia da Música e da Danza <input type="checkbox"/> Física			<input type="checkbox"/> 2ª Lingua Estranxeira: Francés II <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Debuxo Artístico II <input type="checkbox"/> Xeoloxía e Ciencias Ambientais		
Indicar a opción elixida	<input type="checkbox"/> Relixión			<input type="checkbox"/> Libre disposición de Centro: "Taller de expresión escrita"		
Outros	<input type="checkbox"/> STEMbach		Repite curso? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Cambia de modalidade? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		

MARCAR SE AUTORIZA

Autorizo a recibir información por vía telemática e acepto darme por notificado/a na dirección de correo postal e/ou correo electrónico facilitada neste documento.

Autorizo ao meu fillo/filla/menor tutelado/a a asistir a todas as actividades obrigatorias e que sexan gratuítas organizadas polo INSTITUTO dentro do horario escolar no centro ou fóra deste.

Autorizo que o meu fillo/a poida saír só/soa do centro ao rematar as clases lectivas, actividades extraescolares, excursións e/ou visitas culturais. En caso de non autorizar, FÁGOME RESPONSABLE de recollelo/a nun período non superior a 5 minutos da hora de saída, permanecendo a/o alumna/o dentro do recinto e tendo que entrar o seu pai/nai/ titor/a persoalmente a recollelo/a.

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude. Comprométome a manter actualizados todos os datos durante o curso escolar e a comunicalos ao centro.

Oleiros, ____ de ____ de 2024

Asinado: pai/nai/titor/a legal

Apelidos e nome do/a alumno/a: _____ Curso: 2º BACH

CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DA IMAXE en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, nas vídeo conferencias docentes, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2024/2025.

Autorízase tamén o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Se o/a alumno/a é maior de 14 anos no momento da matrícula (pode asinar o alumno/a)

D/Dna. _____, **AUTORIZO** o tratamento da miña imaxe.

Oleiros, ____ de _____ de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados a través do presente formulario, así como aqueloutras que poidan recadarse no proceso de matriculación ou no desenvolvemento do curso académico, serán tratados coa finalidade de xestionar a actividade educativa e orientadora e a avaliación do alumnado e formarán parte do expediente académico de cada alumno/a conservándose de forma indefinida con fins de arquivo. Os datos relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos que poidan recollese serán tratados tamén, no seu caso, para o exercicio da función educativa e orientadora e conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se recadaron.
Lexitimación para o tratamento	Cumprimento dunha misión realizada en interese público con base no disposto (Lei orgánica 2/2006, de 3 de maio, de educación). Para a recollida e tratamento de datos non amparados pola referida disposición solicitarase a autorización previa do alumnado ou, no seu caso, dos seus pais/nais/titores/as como, por exemplo, no caso do tratamento de imaxes para aquelas finalidades que non sexan estritamente necesarias dentro da actividade educativa.
Destinatarios/as dos datos	Administracións públicas de ámbito estatal, autonómico ou local, cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias. Procuraranse comunicar, así mesmo, os datos persoais imprescindibles ás empresas subministradoras de servizos no centro.
Exercicio dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, así como opoñerse ao seu tratamento, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto delegado/a de protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

INSTRUCCIÓNS - DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.

- ✓ COPIA DNI. EN CASO DE NON TER NACIONALIDADE ESPAÑOLA, DEBERÁN APORTAR A FOTOCOPIA DO NIE.
- ✓ IMPRESO ASINADO POLOS PROXENITORES/AS TITORES/AS LEGAIS DAS PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER AO ALUMNO/A NO CENTRO. DEBE CUMPRIMENTALO TODO O ALUMNADO.
- ✓ 1 FOTOGRAFÍA ACTUAL RECORTADA (aproximadamente 2.5cm X 3cm.) CON NOME, APELIDOS E CURSO ESCRITOS NO DORSO.
- ✓ RESGARDO DE PAGAMENTO DE 1,12€ DO SEGURO ESCOLAR NA CONTA DO IES MIRAFLORES. ABANCA: ES95 2080 0064 9931 1000 0236 (CONCEPTO: NOME DO/A ALUMNO/A)

ALUMNADO NOVO NO CENTRO:

- ✓ CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OU COPIA DO BOLETÍN DE NOTAS DO CURSO 2023/2024.

DE SER O CASO:

- ✓ EN CASO DE **SEPARACIÓN, DIVORCIO** OU PERDA DA PATRIA POTESTADE DEBERÁN ACHEGAR A SENTENZA XUDICIAL E/OU CONVENIO REGULADOR ONDE CONSTE A ATRIBUCIÓN DA CUSTODIA DO/DA MENOR OU PRIVACIÓN DA PATRIA POSTESTADE POR PARTE DALGÚN DOS PROXENITORES.
- ✓ IMPRESO DE SOLICITUDE / RENOVACIÓN DE **TAQUILLA**.
- ✓ IMPRESO CUBERTO DAS ENFERMIDADES DE **URXENCIA VITAL** (DEBERÁ APORTAR INFORME MÉDICO ACTUALIZADO).
- ✓ IMPRESO DE SOLICITUDE DE USO DO **AUTOBÚS ESCOLAR**:
MODELO ALUMNADO DE BACHARELATO (EXCEPCIONAL).

NON SE ADMITIRÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

XESTIÓN TELEMÁTICA. NON É PRECISO PRESENTAR NO CENTRO:

- ✓ SOLICITUDE ALTA NA **ANPA** (CONTACTO: anpa@iesmiraflorees.gal)
<https://forms.gle/RLqDndZ5yAVjNT9z5>
- ✓ SOLICITUDE ALTA NO **COMEDOR ESCOLAR** (CONTACTO: 637 544 367).
<https://forms.gle/93KuLVwuLiqwQmTL6>