



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES AGRA DO ORZÁN

Rúa Alcalde Liaño Flores, s/n
15010 A Coruña
Tel.: 881 880 080 Fax: 881 880 083
E-mail: ies.agra.orzan@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.es/centros/iesagraorzan/>



INSTRUCCIÓN DE MATRÍCULA

Reflexione detidamente sobre a súa solicitude de matrícula e infórmese adecuadamente se ten alguna dúbida xa que, una vez realizada, non se autorizarán modificacións na solicitude. Unha vez feitos os grupos non haberá cambios de materia nin de grupo, agás aqueles propostos polo Departamento de Orientación sempre que a organización do Centro o permita.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA REALIZAR A MATRÍCULA

- **Orixinal e copia do impreso de matrícula.**
- **Fotocopia do DNI/NIE ou pasaporte (só o alumnado que non o tivera entregado)**
- **Fotocopia da tarxeta sanitaria ou informe de residencia (só alumnado que non o tivera entregado)**
- **Certificado académico do curso anterior (SÓ PARA ALUMNADO QUE SE MATRICULA POR 1ª VEZ)**
- **2 fotos identificadas con nome e apelidos (MATRÍCULADOS POR 1ª VEZ) ou 1 foto para alumnado xa matriculado.**
- **Formulario de inscrición no programa “ALERTA ESCOLAR” co informe médico actualizado se fose preciso.**



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES AGRA DO ORZÁN

Rúa Alcalde Liaño Flores, s/n
15010 A Coruña
Tel.: 881 880 080 Fax: 881 880 083
E-mail: ies.agra.orzan@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.es/centros/iesagraorzan/>



MATRÍCULA 2024-25

2º BACH

DATOS DO ALUMNO/A

1º APELIDO:		2º APELIDO:	
NOME:	DNI/NIE:	TL. MÓBIL:	
DATA NACEMENTO:	PAÍS:	NACIONALIDADE:	
LOCALIDADE:	CONCELLO:	PROVINCIA:	
EMAIL:			

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA:			
LOCALIDADE:		PROVINCIA/PAÍS:	
REPITE CURSO:	SÍ	NON	MATERIAS PENDENTES:

Datos familiares

NAI:	APELIDOS E NOME:	DNI/NIE:	TL. MÓBIL:
PAI:	APELIDOS E NOME:	DNI/NIE:	TL. MÓBIL:
TITOR LEGAL:	NAI E PAI <input type="checkbox"/> NAI <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>		
OUTRO TITOR LEGAL <input type="checkbox"/>			
APELIDOS E NOME:		DNI/NIE:	TL. MÓBIL:
ENDEREZO FAMILIAR (RÚA, Nº, PISO, CP):			
LOCALIDADE:	CP:	PROVINCIA:	
TELÉFONO URXENCIA:	EMAIL:		

AUTORIZACIÓNS

<input type="checkbox"/> Autorizo que a imaxe do meu fillo/a poida aparecer no material gráfico e audiovisual propio dos recursos educativos do Centro, suxeito a un uso exclusivamente educativo e non comercial.
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información por vía telemática.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que o centro cree para meu fillo/a una conta de Google For Education para o ensino telemático.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que o meu fillo/a poda marchar a 6ª ou 8ª hora (ou non vir a 1ª ou 7ª) se falta o profesor/a, e a saír nos recreos.
<input type="checkbox"/> Autorizo a que o meu fillo/a poda marchar so/soa do centro ao remate das clases.

ABONO DO SEGURO ESCOLAR (IMPORTE 1,12€)

<input type="checkbox"/> Pago en efectivo no Centro (importe exacto, non se dará cambio)
<input type="checkbox"/> Pago a través do banco (o banco podería cobrar un recargo)
ABANCA TITULAR DA CONTA: IES AGRA DO ORZÁN IBAN: ES57 2080 0097 4230 4000 8415

SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR

INDIQUE CANDO EMPREGARÁ O TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> IDA <input type="checkbox"/> VOLTA <input type="checkbox"/> IDA E VOLTA <input type="checkbox"/> MARTES IDA <input type="checkbox"/> MARTES VOLTA <input type="checkbox"/> MARTES IDA E VOLTA	INDIQUE CANDO NON VAI USAR O TRANSPORTE:
PARADA SOLICITADA	<input type="checkbox"/> Bens-Parada bus <input type="checkbox"/> Comeanda <input type="checkbox"/> Meicende-Antorchas <input type="checkbox"/> Bens-Campo deportes <input type="checkbox"/> San Xosé <input type="checkbox"/> Nova parada (falar coa Secretaria):

SINATURA DO PAI, NAI OU TITOR/A



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES AGRA DO ORZÁN

Rúa Alcalde Liaño Flores, s/n
15010 A Coruña
Tel.: 881 880 080 Fax: 881 880 083
E-mail: ies.agra.orzan@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.es/centros/iesagraorzan/>



MATRÍCULA 2º BACH 2024-25

APELIDOS E NOME:	
MATERIAS COMÚNS	
Lingua Galega e Literatura II Lingua Castelá e Literatura II Lingua Estranxeira Inglés II Historia da Filosofía Historia de España	
MODALIDADES	
MODALIDADE CIENTÍFICO-TECNOLÓXICA	MODALIDADE HUMANIDADES E CCSS
<input type="checkbox"/> Solicito STEMBACH Seleccionar 1: <input type="checkbox"/> Matemáticas II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II	Seleccionar 1: <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II <input type="checkbox"/> Latín II
MATERIAS TRONCAIS DE MODALIDADE	
Seleccionar TODAS por orde de preferencia (1ª, 2ª, 3ª, etc.) (Cúrsanse 2): <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	Seleccionar TODAS por orde de preferencia (1ª, 2ª, 3ª, etc.) (Cúrsanse 2): <input type="checkbox"/> Empresa e Deseño de Modelos de Negocio <input type="checkbox"/> Grego II <input type="checkbox"/> Historia da Arte <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II <input type="checkbox"/> Xeografía
MATERIAS OPTATIVAS	
Seleccionar TODAS por orde de preferencia (1ª, 2ª, 3ª, etc.) (Cúrsase 1): <input type="checkbox"/> Historia da Música e da Danza <input type="checkbox"/> Lingua Estranxeira Francés II <input type="checkbox"/> Lingua Estranxeira Portugués II <input type="checkbox"/> Materia troncal de modalidade non cursada _____ <input type="checkbox"/> Métodos Estatísticos e Numéricos <input type="checkbox"/> Psicoloxía <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Xeografía, Historia, Arte e Patrimonio de Galicia	
Seleccionar TODAS por orde de preferencia (1ª, 2ª, 3ª) (Cúrsase 1): <input type="checkbox"/> Análise e Comentario de Textos <input type="checkbox"/> Educación para a Saúde (Estratexias de Bio Hacking) <input type="checkbox"/> I+D <input type="checkbox"/> Reforzo Historia de España <input type="checkbox"/> Reforzo Matemáticas Aplicadas CCSS <input type="checkbox"/> Reforzo Matemáticas II <input type="checkbox"/> Relixión	

DATA E SINATURA DO PAI/NAI/TITOR/A LEGAL