

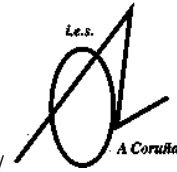


XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

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 2019-20

2º ESO PMAR

Datos da/o alumna/o

Os seguintes datos deberán cubrirse segundo consten no DNI ou NIE	
1º Apelido	DNI/NIE
2º Apelido	
Nome	Teléfono Móbil.....
Nacemento	Data:/...../..... Localidade Concello
	Provincia País Nacionalidade

Datos familiares

Nai: Apelidos e nome	DNI/NIE	Tif. Móbil
Pai: Apelidos e nome	DNI/NIE	Tif. Móbil
Titor/a legal:	Nai e Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/>	Outro/a <input type="checkbox"/> Apelidos e Nome
		DNI/NIE Tif. Móbil
Enderezo familiar	Rúa Nº Piso	Localidade Cód. Postal Provincia
	Teléfono: Enderezo electrónico	@.....

Autorizo que a imaxe do meu fillo/a poida aparecer no material gráfico e audiovisual propio dos recursos educativos do Centro, suxeitos a un uso exclusivamente educativo e non comercial	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autorizo a recibir información por vía telemática	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Centro de procedencia:	Localidade	Provincia/País
Curso		
Repete curso? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Materias pendentes	

Materias Comúns

Ámbito Científico e Tecnolóxico Ámbito Lingüístico e Social Inglés 2 Tecnoloxía	Segunda Lingua Estranxeira: Francés 2/ Reforzo Educación Física Titoría.
--	--

OPTATIVA <input type="checkbox"/> Oratoria (1h)	Indicar a opción elixida: <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input type="checkbox"/> Relixión	OPCION MUSICA: <input checked="" type="checkbox"/> Non bilingüe
---	--	---

SINATURA DO PAI, NAI OU TITOR:

A Coruña, a ____ de _____ 2019

- Existen criterios de selección para participar nas seccións bilingües.
- É o criterio do Departamento de Orientación en consenso coa Dirección o que determina que alumnado está exento de Segunda Lingua Estranxeira.

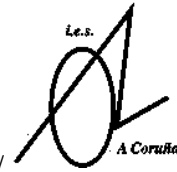


XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

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/>



SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR
(A cubrir polo alumnado que precise a súa utilización)

Indique canto empregará o transporte escolar: Só ida Só volta Ida e volta

Martes: Só ida Só volta Ida e volta

Indique se algún día da semana non empregará o servizo: _____

Parada solicitada: Bens- Parada bus Comeanda A Porciúncula

Meicende - Antorchas Bens- Campo deportes

San Xosé Nova parada
(neste caso falar coa Secretaria do centro)

INSTRUCCIÓNS DE MATRÍCULA

Reflexione detidamente sobre a súa solicitude de matrícula e infórmese adecuadamente se ten algunha dúbida xa que, unha vez realizada, non se permitirán modificacións na solicitude, é unha vez feitos os grupos non se permitirán cambios de materia nin de grupo, agás aqueles propostos polo departamento de Orientación e cando 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 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 matricule por primeira vez).
- 2 fotos identificadas con nome e apelidos, para alumnos que se matriculan por primeira vez; ou 1 foto para alumnos xa matriculados anteriormente no centro.
- Formulario de inscrición no programa de "Alerta Escolar". Co informe médico actualizado se é necesario.