

1.º Bacharelato



MATRICULACIÓN

Do 23 de xuño ao 7 de xullo

LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: de 10:00 a 14:00 horas

Sobres de matrícula dispoñibles na conxersaría e na web do centro

Datas preferentes

1º. BAC.	Mércores, 28 de xuño Xoves, 29 de xuño
----------	---

DOCUMENTACIÓN

- Impreso de matrícula
- Fotocopia do DNI
- Fotocopia da Tarxeta Sanitaria
- Dúas fotografías carné co nome e apelidos escritos por detrás
- Aboar no centro a taxa do Seguro Escolar (Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56; FN Especial: 0)
- Alumnado que se matricula por primeira vez no centro e vai ser usuario/a do transporte escolar das liñas do Concello de Mugardos: certificado de empadramento

1.º Bacharelato



MATRICULACIÓN

Do 23 de xuño ao 7 de xullo

LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: de 10:00 a 14:00 horas

Sobres de matrícula dispoñibles na conxersaría e na web do centro

Datas preferentes

1º. BAC.	Mércores, 28 de xuño Xoves, 29 de xuño
----------	---

DOCUMENTACIÓN

- Impreso de matrícula
- Fotocopia do DNI
- Fotocopia da Tarxeta Sanitaria
- Dúas fotografías carné co nome e apelidos escritos por detrás
- Aboar no centro a taxa do Seguro Escolar (Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56; FN Especial: 0)
- Alumnado que se matricula por primeira vez no centro e vai ser usuario/a do transporte escolar das liñas do Concello de Mugardos: certificado de empadramento



DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

Form fields for student personal data: 1º apelido, 2º apelido, Nome, Sexo (Muller/Home), Nacionalidade, DNI/Pas., Tar. sanitaria, NUSS, Tifno. móbil, Correo elect., Nacemento (Data, Localidade, Provincia).

ENDEREZO DURANTE O CURSO

Form fields for address during course: Rúa, N.º, Piso, CP, Concello, Teléfono familiar.

Telf. de Urgencia

Form fields for emergency contact: Familiar (Pai, Nai, Titor, Outro), Núm. teléfono.

DATOS FAMILIARES

Form fields for family data: Pai (1º apelido, 2º apelido, Nome, DNI/Pas., Teléfono, Tif. móbil, Correo electrónico), Nai (1º apelido, 2º apelido, Nome, DNI/Pas., Teléfono, Tif. móbil, Correo electrónico). Includes a note: 'NOTA: O teléfono móbil dos proxenitores NON debe coincidir co do alumno/a'.

TRANSPORTE ESCOLAR

Form fields for school transport: NON/SI, Parada.

Form for 'PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA' with options for INGLÉS and FRANCÉS.

Form for 'RELIXIÓN' with a field to indicate the religion: 'Indicar cal:'.

Form for 'CUALE Programa de cualificación en linguas estranxeiras (Inglés)' with SI/NON options.

Resumo doutras opcións que requiren autorización

Form for 'PERMISO DE IMAXE' with SI/NON options.

Form for 'AUTORIZACIÓN DE SAÍDA NOS RECREOS E ÚLTIMAS HORAS' with SI/NON options.

DATA E SINATURA

Form for date and signature: _____, _____ de _____, 20____.

Sinatura do pai e da nai ou titores legais

Asdo.: o pai

Asdo: a nai

Agás casos xustificadas, son obrigatorias ambas as sinaturas do pai e da nai, ou titores legais

Vertical text on the right side of the page regarding data protection and legal responsibility.



1.º Bacharelato

MATERIAS TRONCAIS E OBRIGATORIAS [15 horas]

Lingua galega e Literatura I [3h] - Lingua castelá e Literatura I [3h]

Primeira Lingua Estranxeira I [3h] - Filosofía [3h] - Educación Física [3h]

Marcar só unha

<input type="checkbox"/> MODALIDADE CIENCIAS E TECNOLOXÍA		<input type="checkbox"/> MODALIDADE HUMANIDADES E CIENCIAS SOCIAIS	
Matemáticas I [4h]		<input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas ás ciencias sociais I [4h]	<input type="checkbox"/> Latín I [4h]
Física e Química [4h]		Historia do Mundo Contemporáneo [4h]	
<input type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía [4h]	<input type="checkbox"/> Debuxo Técnico I [4h] <input type="checkbox"/> Tecnoloxía e enxeñaría	<input type="checkbox"/> Economía [4h]	<input type="checkbox"/> Grego I [4h] <input type="checkbox"/> Literatura universal [4h]

OPTATIVA [4 h] Numerar por orde de preferencia.

- Anatomía práctica
- Antropoloxía
- Cultura científica
- Literatura galega do séc. XX e da actualidade
- Segunda lingua estranxeira I: Francés
- Tecnoloxías da información e da comunicación I
- Unha materia de modalidade (*sinalar ou numerar*):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnoloxía e enxeñaría I	Literatura universal	Debuxo artístico I	Linguaxe e práctica musical

Relixión ou atención educativa [1 h] Marcar a preferencia.

- Relixión Atención educativa

OBSERVACIÓNS:

- As materias acompañadas dun número romano (I) son progresivas. No caso de suspender a de primeiro e pasar a segundo, pódense cursar simultaneamente. Porén, ata aprobar a de primeiro non se poderá aprobar a de segundo.
- Tamén son progresivas ambas as materias de "Bioloxía e Xeoloxía" e "Física e Química".



Estimados/as pais e nais:

Sendo vostedes responsables dun alumno ou alumna de ensinanzas postobrigatorias na franxa de idade cualificada en capacidades e discernimento (16-18 anos), poden autorizar a saída do recinto escolar do seu fillo/a nos recreos .

Ademais, atendendo ás demandas dos estudantes de bacharelato, o Claustro e mais o Consello Escolar aprobou permitir a saída do centro deste alumnado a última hora da mañá ou da tarde se non teñen clase por ausencia dun profesor/a.

En calquera dos casos, estas medidas requiren a autorización dos pais, nais ou tutores legais. Do mesmo xeito, enténdese que esta autorización será revogable no momento en que os proxenitores o soliciten en Xefatura de Estudos.

Atentamente,

Serafín Álvarez Rodríguez
Director

Don/donapai/nai/titor legal
do alumno/a que cursa

1.º Bacharelato

2.º Bacharelato

AUTORIZA AS SAÍDAS NOS RECREOS (10:25-10:45 e 12:25:12:45)

SI

NON

AUTORIZA SAÍDA ÁS ÚLTIMAS HORAS EN AUSENCIA DO PROFESOR/A

SI

NON

Sinatura NAI

Sinatura PAI

de 20



Autorización para o tratamento da imaxe do alumnado

O IES de Mugardos SOLICITA a autorización para utilizar e/ou publicar a imaxe do seu fillo/a:

NOME:

en documentos, fotografías, vídeos, web escolar, e outros recursos educativos que o centro educativo publique en relación coas actividades escolares lectivas e complementarias ou extraescolares con fins educativos e non comerciais.

As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

D./D.ª

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

SI AUTORIZO - NON AUTORIZO

que a imaxe do meu fillo/a antes referido/a poida aparecer nas actividades organizadas polo IES de Mugardos, exclusivamente con fins educativos.

Sinatura:

..... de de 20.....

Data:

Poderá exercer en todo momento os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición mediante solicitude escrita dirixida ao director do centro escolar.



Autorización para as saídas na contorna do IES de Mugardos

D./D.ª

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

do alumno/a:

DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para participar nas excursións, saídas ou visitas e demais actividades que se realicen durante este curso na contorna próxima ao centro educativo, acompañado sempre polo profesorado oportuno.

Sinatura:

Data: de de 20.....



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE CULTURA,
 EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE



galicia

O/A Alumno/a _____

con DNI: _____ matriculado no curso _____

Aboou as taxas ____' ____ €, correspondentes ao seguro escolar.

Mugardos, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE CULTURA,
 EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE



galicia

O/A Alumno/a _____

con DNI: _____ matriculado no curso _____

Aboou as taxas ____' ____ €, correspondentes ao seguro escolar.

Mugardos, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____



Autorización saída ao remate das actividades lectivas, complementarias e extraescolares para menores de idade

D/Dª , DNI.....

como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Nome e apelidos	Curso

SEN TRANSPORTE ESCOLAR

AUTORIZO ao meu/miña fillo/a a saír só do instituto ao remate das clases lectivas, actividades extraescolares e excursións ou visitas culturais e **EXIMO** ao IES de Mugarodos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.

O meu fillo/a será recollido á saída do instituto polas seguintes persoas responsables:

1.
con DNI..... e teléfono.....

2.
con DNI..... e teléfono.....

Neste caso os escolares permanecerán custodiados no instituto, mentres non se produza a súa recollida efectiva, o tempo prudencial que se considere en cada caso a partir do horario de saída. Transcorrido este tempo de demora, efectuarase unha chamada aos responsables sinalados, que, de resultaren infrutuosas, poderán determinar a condución dos escolares ás dependencias da Policía Local ou Garda Civil. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

CON TRANSPORTE ESCOLAR

AUTORIZO ao meu/miña fillo/a baixar só na parada do bus escolar e **EXIMO** ao IES de Mugarodos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.

O meu fillo/a será recollido na parada polas seguintes persoas responsables:

1.
con DNI..... e teléfono.....

2.
con DNI..... e teléfono.....

Os autobuses esperarán nas paradas o tempo necesario para asegurar a recollida dos escolares, que, en todo caso, non excederá os 5 minutos, tras do cal continuarán co seu itinerario habitual, levando consigo aos escolares non recollidos.

Nos supostos de escolares non recollidos polas persoas encargadas nas paradas correspondentes, os acompañantes escolares ou encargados das empresas chamarán aos teléfonos facilitados polas familias dos nenos para que acudan ás seguintes paradas da ruta ou ben recollan os alumnos nas dependencias das empresas, nas que permanecerá ao coidado dos acompañantes ou encargados das empresas ata a hora do seu peche diario. Se chegada a hora de peche das instalacións da empresa transportista, as persoas sinaladas responsables non se presentaran a recollelos, os encargados das empresas levaranos ás dependencias da Policía Municipal ou cuartel da Garda Civil que corresponda. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

Mugarodos, _____, de _____ de 20 _____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



Solicitud de servizos complementarios

TRANSPORTE ESCOLAR - Bacharelato (Concello de Mugardos)

D/Dª , DNI.....
como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Nome e apelidos	Curso

SOLICITA o uso do transporte escolar gratuíto para o curso 2017-2018 na seguinte parada:

Liña 1

- Barracido
- San Xoán de Piñeiro
- Gasolineira
- A Gallada
- O Casal
- Franza
- Complexo acuático O Castro
- Pedrós
- Rilo
- Os Casás
- Simou

Liña 2

- O Seixo-Boado
- O Seixo-Escolas
- O Monte
- A Cañota
- Penedo
- A Pedreira
- Cruz de Meá
- Avda. Galicia-Ford

Observacións: *(Se é necesario, faga constar os cambios de parada por días da semana ou outras circunstancias que crea necesario)*

Mugardos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



Impreso de preinscripción no programa de
Cualificación en lingua estranxeira
CUALE - Inglés

O/A alumno/a

SOLICITO participar no programa CUALE do IES de Mugardos no curso 20..... - 20.....

CUALE - Inglés	
4.º ESO	BACHARELATO
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Mugardos, de 20.....

PAI/NAI

ALUMNO/A:

Asinado:



Impreso de preinscripción no programa de
Cualificación en lingua estranxeira
CUALE - Inglés

O/A alumno/a

SOLICITO participar no programa CUALE do IES de Mugardos no curso 20..... - 20.....

CUALE - Inglés	
4.º ESO	BACHARELATO
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Mugardos, de 20.....

PAI/NAI

ALUMNO/A:

Asinado:



Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2021-2022 a actual directiva da ANPA O Castro vai seguir á fronte da asociación. Se queredes ser **soci@s** é necesario que cubrades cos vosos datos, os deixedes no buzón da ANPA no Instituto e fagades o ingreso da **cota anual de 15 € por familia** no seguinte numero de conta do

Banco Santander **0238 8181 04 0600020457**

Pregamos que se pague a cota antes de acabar o primeiro trimestre. É importante que cando fagades o ingreso indiqueades no concepto do ingreso o nome e apelidos do nen@ ou nen@s, en caso de que sexan irmáns.

Pedimos que vos fagades socios para ter unha asociación forte que promova a representación dos pais e nais na xestión do centro, facilite a representación das familias nos Consellos Escolares, colabore nas actividades educativas escolares e extraescolares e conseguir subvencións para financiarlas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

1. DATOS PERSOAIS

Nai/Pai/Titor		Teléfono 1	
Correo Elect		Teléfono 2	
Rúa		Concello	
Alumno 1		Curso	Idade
Alumno 2		Curso	Idade
Alumno 3		Curso	Idade

Asinado Nai / Pai / Titor



Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2021-2022 a actual directiva da ANPA O Castro vai seguir á fronte da asociación. Se queredes ser **soci@s** é necesario que cubrades cos vosos datos, os deixedes no buzón da ANPA no Instituto e fagades o ingreso da **cota anual de 15 € por familia** no seguinte numero de conta do

Banco Santander **0238 8181 04 0600020457**

Pregamos que se pague a cota antes de acabar o primeiro trimestre. É importante que cando fagades o ingreso indiqueades no concepto do ingreso o nome e apelidos do nen@ ou nen@s, en caso de que sexan irmáns.

Pedimos que vos fagades socios para ter unha asociación forte que promova a representación dos pais e nais na xestión do centro, facilite a representación das familias nos Consellos Escolares, colabore nas actividades educativas escolares e extraescolares e conseguir subvencións para financiarlas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

1. DATOS PERSOAIS

Nai/Pai/Titor		Teléfono 1	
Correo Elect		Teléfono 2	
Rúa		Concello	
Alumno 1		Curso	Idade
Alumno 2		Curso	Idade
Alumno 3		Curso	Idade

Asinado Nai / Pai / Titor

FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR

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

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 (Sinala 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 (*especificuese)					

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.