



DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

Sexo Muller Home Nacionalidade _____

DNI/Pas. _____ Tar. sanitaria _____ NUSS _____

Tífn. móbil _____ Correo elect. _____

Nacemento

Data ____/____/____ Localidade _____ Provincia _____

ENDEREZO DURANTE O CURSO

Rúa _____ N.º _____ Piso _____ CP _____

Concello _____ Teléfono familiar _____

Telf. de Urgencia

Familiar Pai Nai Titor Outro Núm. teléfono _____

DATOS FAMILIARES

Pai

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

DNI/Pas. _____ Teléfono _____ Tífn. móbil _____

Correo electrónico _____

Nai

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

DNI/Pas. _____ Teléfono _____ Tífn. móbil _____

Correo electrónico _____

NOTA: O teléfono móbil dos proxenitores NON debe coincidir co do alumno/a

TRANSPORTE ESCOLAR

NON SI Parada _____

4.º ESO

Comúns

- Xeografía e historia [3 horas]
- Lingua castelá e literatura [3 horas]
- Lingua galega e literatura [3 horas]
- Educación física [2 horas]

Alternativas de lingua estranxeira

- Lingua estranxeira - Inglés [3 horas]

ELECCIÓN

RELIXIÓN OU VALORES [1h]

Relixión católica

Valores éticos

PENDENTES:

Estudos orientados ás ensinanzas ACADÉMICAS

Matemáticas orient. ás ensin. académicas [4 horas]

Estudos orientados ás ensinanzas APLICADAS

Matemáticas orient. ás ensin. aplicadas [4 horas]

Resumo doutras opcións que requiren autorización

PERMISO DE IMAXE	SI <input type="checkbox"/>	SAÍDAS Á CONTORNA	SI <input type="checkbox"/>	ALERTA ESCOLAR	SI <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>

DATA: de 20.....

Asdo.: o pai

Asdo.: a nai

Agás casos xustificados, son obrigatorias ambas as sinaturas do pai e da nai, ou títos legais

*En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, informaselle de que os datos persoais facilitados quedarán registrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educación@xunta.es.

ACADÉMICAS

TRONCAIS – OPCIÓN A

Bioloxía e xeoloxía [3 horas]

Física e química [3 horas]

TRONCAIS – OPCIÓN B

Economía [3 horas]

Latín [3 horas]

OPTATIVAS

Cursaranse *dúas* segundo o resultado total da matrícula e dispoñibilidade do centro [6 horas]

Numera por orde de preferencia:

N.º _____ Segunda lingua estranxeira – Francés

N.º _____ Educación Plástica, Visual e Audiovisual

N.º _____ Música

N.º _____ Cultura clásica

N.º _____ Artes escénicas e danza

N.º _____ Cultura científica

N.º _____ Filosofía

N.º _____ Tecnoloxía da Información e Comunicación (TIC)

N.º _____ Unha troncal da opción non elixida. Indicar cal:

 Bioloxía e xeoloxía
 Física e química
 Economía
 Latín

APLICADAS

TRONCAIS – Elixir dúas:

 Iniciación á actividade emprendedora e empresarial [3 horas] Ciencias aplicadas á actividade profesional [3 horas] Tecnoloxía [3 horas]

OPTATIVAS

Cursaranse *dúas* segundo o resultado total da matrícula e dispoñibilidade do centro [6 horas]

Numera por orde de preferencia:

N.º _____ Segunda lingua estranxeira – Francés

N.º _____ Educación Plástica, Visual e Audiovisual

N.º _____ Música

N.º _____ Cultura clásica

N.º _____ Artes escénicas e danza

N.º _____ Cultura científica

N.º _____ Filosofía

N.º _____ Tecnoloxía da Información e Comunicación (TIC)

N.º _____ Unha troncal non elixida. Indicar cal:



Solicitud de servizos complementarios

TRANSPORTE ESCOLAR - Educación Secundaria Obrigatoria (ESO)

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

Nome e apelidos	Curso

SOLICITA o uso do transporte escolar grauíto para o curso 2022-2023 na seguinte parada:

Liña 1

Liña 2

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Barracido | <input type="checkbox"/> O Seixo-Boado |
| <input type="checkbox"/> San Xoán de Piñeiro | <input type="checkbox"/> O Seixo-Escolas |
| <input type="checkbox"/> Gasolineira | <input type="checkbox"/> O Monte |
| <input type="checkbox"/> A Gallada | <input type="checkbox"/> A Cañota |
| <input type="checkbox"/> O Casal | <input type="checkbox"/> Penedo |
| <input type="checkbox"/> Franza | <input type="checkbox"/> A Pedreira |
| <input type="checkbox"/> Complexo acuático O Castro | <input type="checkbox"/> Cruz de Meá |
| <input type="checkbox"/> Pedrós | <input type="checkbox"/> Avda. Galicia-Ford |
| <input type="checkbox"/> Rilo | |
| <input type="checkbox"/> Os Casás | |
| <input type="checkbox"/> Simou | |

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

Mugar dos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



Autorización saída ao remate das actividades lectivas, complementarias e extraescolares

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 Mugardos 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 Mugardos 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.

Mugardos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



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:

Data:

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

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.....



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:.....



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 (*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, infórmase que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxencias 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 Urxencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmase 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.



Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2020-2021 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 **ES17 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 financeiras, 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

Calendario de matrícula

ESO



LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: De 10:00 A 14:00 horas

SOBRES DE MATRÍCULA dispoñibles na oficina ou na **web** do centro

NIVEL	DATAS PREFERENTES	DOCUMENTACIÓN
1.º ESO	<i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Fotocopia DNI ou do Libro de Familia. • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar) • Certificación académica (só se non procede do CEIP Unión Mugar desa ou do CEIP santiago Apóstolo) • Informe médico (só alumnado de primeira matrícula no centro).
2.º ESO	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar). ◦ Informe médico
3.º ESO	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Aboar no centro o Seguro Escolar: <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i> • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI. ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar). ◦ Informe médico.
4.º ESO	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Aboar no centro o Seguro Escolar: <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i> • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI. ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar). ◦ Informe médico.