



1º BACHARELATO DE CIENCIAS. MATERIAS DA MATRÍCULA.

Alumna/o:

Apellido 1

Apellido 2

Nome

--	--	--

Cursa 1º de Bacharelato por:

1ª vez

2ª vez

3ª vez*

*Para a cursar 1º BAC por terceira vez é necesario un informe favorable da xunta de avaliación da/o alumna/o na súa segunda convocatoria.

Materias troncais (comúns):

Lingua Castelá e Literatura, Lingua Galega e Literatura, Primeira lingua estranxeira-Inglés, Filosofía, Educación Física

Materias troncais de Opción.

Elixir 1 materia

Matemáticas I

Física e Química

Bioloxía e Xeoloxía

Debuxo Técnico I

Itinerarios de Materias Específicas: Cursar 6 horas, mínimo 2 materias específicas, máximo tres.

Sinalar cun **X** a opción elixida (A, B ou C).

<input type="checkbox"/>	A:	Debuxo Técnico I <i>Específica 4horas</i>	+	TIC I <i>Específica 2horas</i>	Itinerario con Bio. Xeo. como troncal	
		2ª Lingua Francés I <i>Específica 2horas</i>		Cultura Científica <i>Específica 2horas</i>		
<input type="checkbox"/>	B:	Economía <i>Específica 4horas</i>	+	TIC I <i>Específica 2horas</i>	Itinerario con Deb. Tec. como troncal	
				2ª Lingua Francés I <i>Específica 2horas</i>		
				Cultura Científica <i>Específica 2horas</i>		
<input type="checkbox"/>	C:	Elixir 1 materia Anatomía Aplicada <i>Específica 3horas</i>	+	Poñer por orde de preferencia TIC I <i>Específica 2horas</i>	+	Elixir 1 materia Relixión <i>Específica 1h</i>
		Ling. e Prác. Musical <i>Específica 3horas</i>		2ª Lingua Francés I <i>Específica 2horas</i>		Afondamento Física e Química <i>Libre conf. 1h</i>
				Cultura Científica <i>Específica 2horas</i>		Afondamento Lingua Galega <i>Libre conf. 1h</i>
				Lit Hispánicas <i>Específica 2horas</i>		

A entrega da matrícula implica a obriga de cumprimento do horario do IES, sen excepcións.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asdo. nai / pai / titor/a legal,
(se a/o alumna/o é menor de idade)

Asdo. Alumna/o



1º BACHARELATO DE CIENCIAS. RECOLLIDA DE DATOS DA MATRÍCULA.

Datos persoais da/o alumna/o

1º Apelido		2º Apelido		Nome	Idade
DNI	Data nacemento	Lugar	Provincia	País	
Enderezo familiar (rúa,número,piso,portal,escaleira, letra, etc)					Codigo postal
Localidade	Concello	Provincia	Teléfono familiar	Móbil alumna/o	

Datos persoais proxenitores/ titores legais

1	Apelidos	Nome	DNI
	Correo electrónico (en maiúsculas) @	Telefono fixo	Móbil
2	Apelidos	Nome	DNI
	Correo electrónico (en maiúsculas) @	Telefono fixo	Móbil

Datos persoa de contacto preferente

Apelidos	Nome	Parentesco	Móbil
----------	------	------------	-------

Datos relativos á matrícula

É a primeira vez que estuda en Galicia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	É nova/o neste centro? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Matricúlase de 1º de Bacharelato por: <input type="checkbox"/> Primeira vez <input type="checkbox"/> Segunda vez <input type="checkbox"/> Terceira vez*
No caso de repetir, cambia de modalidade? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		*En virtude do Apartado Vinte e Oito do artigo único da LOMCE, que modifica o Artigo 36. Evaluación e promoción da LOE, a segunda repetición nun curso de Bacharelato ten carácter excepcional e precisará dun informe favorable previo do equipo docente.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados 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.educacion@xunta.es.

Santiago de Compostela, dede 20

Asdo. nai / pai / titor/a legal, (se a/o alumna/o é menor de idade)

Asdo. Alumna/o

AFONDAMENTO E REFORZO DA FÍSICA E QUÍMICA (1ºBAC)

Trátase dunha materia de **1 h semanal** con currículo aberto, pois vai estar en función das situación do grupo: características académicas, cognitivas e actitudinais do alumnado do curso.

Esta materia céntrase na atención á diversidade, e ten como principais obxectivos:

- **Repasar contidos** de cursos anteriores nesta materia e que presentan dificultades para algunha parte do alumnado.
- **Responder as dúbidas** do alumnado relacionadas con exercicios ou actividades propostas na materia de Física e Química de 1º BAC
- **Realizar exercicios** que axuden a comprender mellor os contidos da materia.
- **Afondar naqueles** contidos que xa quedaron ben establecidos na clase de Física e Química.
- **Presentar outras propostas** novidosas relacionadas cos contidos da materia

A súa avaliación está integrada na da materia de Física e Química, polo que non vai presentar actividades de avaliación propias, estando centrada a valoración da mesma no traballo de aula nesa hora semanal.



INFORMACIÓN XERAL DA MATRÍCULA 2017/2018

PRAZO PRESENTACIÓN MATRÍCULA

ORDINARIO: 25 DE XUÑO AO 10 DE XULLO

EXTRAORDINARIO: 1 AO 10 DE SETEMBRO

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR

ALUMNADO DE NOVO INGRESO

- DNI e fotocopia do DNI ou, de ser o caso, libro de familia e fotocopia do libro de familia.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria.
- Certificación académica** dos últimos estudos realizados onde conste o código XADE. Esta certificación pode ser orixinal ou fotocopia compulsada (o alumnado de centros adscritos non é necesario que presenten certificación). **Os boletíns de notas non serán admitidos**
- Catro fotografías tamaño carné cos datos do alumno e curso no anverso.

ALUMNADO MATRICULADO EN CURSOS ANTERIORES:

- Catro fotografías tamaño carné cos datos do alumno e curso no anverso.
- Carné escolar do curso anterior.
- Fotocopia do DNI (só no caso de non o ter presentado en anos anteriores).

IMPRESOS QUE SE DEBEN PRESENTAR

- Impreso de matrícula, asinado por un proxenitor e polo alumno/a **[IMPRESO 1]**
- Impreso de atención médica, asinado por un proxenitor **[IMPRESO 2]**
- Impreso de autorización / reserva de dereitos de imaxe, traslado do alumno en caso de enfermidade e recollida do alumno/a por terceiros, asinado por un proxenitor. **[IMPRESO 3]**
- Impreso de transporte escolar, de ser o caso. **[IMPRESO 4]**
- Impreso de autorización de actividades en Santiago **[IMPRESO 5]**
- Impreso taxas de seguro escolar selado pola oficina bancaria (**exentos 1º e 2º ESO**)
- Carné escolar cuberto con fotografía pegada.

Estes impresos estarán dispoñibles na conserxería do centro (3€) ou poderanse descargar da páxina web do Instituto en www.edu.xunta.es/centros/iesdesar



ATENCIÓN MÉDICA [IMPRESO 2]

Alumno/a _____ Curso: _____

Enderezo: _____

Teléfono para urxencias: _____

ASISTENCIA HOSPITALARIA (urxencias):

Ten Seguro Escolar? Si Non

(De non ter) seguro médico familiar _____

Servizo de urxencias _____

Doenzas crónicas diagnosticadas? Si Non

Cales? _____

Está vacunado contra o tétano? Si Non

En caso afirmativo, o ano de vacinación foi _____

Alerxias? Si Non

En caso afirmativo, a que: _____

Estes datos permitirán ao Centro actuar de xeito apropiado e rápido no caso de indisposición ou emerxencia e teñen carácter reservado.

O declarante virá obrigado a acreditar esta información mediante certificación médica, a petición do Centro, e poderá solicitar a súa modificación.

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a ou como interesado/a (maior de 18 anos) respondo da veracidade dos datos que manifesto máis arriba.

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20__

Sinatura



AUTORIZACIÓNS [IMPRESO 3]

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a _____

Matriculado en _____ Grupo _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Ao IES de Sar á **captación e publicación** de imaxes do meu fillo/a nos recursos educativos do centro: carteis, revistas, exposicións, páxina web... á **cesión** das imaxes e rexistros sonoros do meu fillo/a captados en diversas actividades didácticas organizadas polo centro aos medios de comunicación sen que en ningún caso teña ánimo lucrativo.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Á Dirección do centro ou ao profesorado responsable do alumno/a para que, no caso de indisposición ou porque as circunstancias o fagan aconsellable, poidan trasladar **ao alumno/a antedito en taxi ao centro de saúde, ao hospital ou domicilio familiar.**

Así mesmo declaro que as persoas, maiores de idade, que teñen a miña autorización para recoller no instituto ao alumno/a son:

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20 ___

Sinatura



SOLICITUDE DE TRANSPORTE ESCOLAR [IMPRESO 4B]

BACHARELATO

Alumno/a _____

Enderezo _____

Concello: _____ Curso _____ Grupo _____

Correo electrónico (obrigatorio): _____

É a mesma parada que empregaba o curso anterior? Si Non

AUTOS GRABANXA, S.L. Información paraxes: 981 69 09 90	
Itinerario 1	Itinerario 2
1.-Rodríguez de Viguri	1.-Cruz Vermella
2.- Anxo Casal,	2.-Rúa París 1
3.-Av. Castelao 1	3.-Rúa París 2
4.-Av. Castelao 2	4.-Rúa París 3
5.-Vite	5.-Cuartel
6 -Vista Alegre	6.-Mallou,
	7.-Cruceiro
	8.-Meixonfrío

AUTOS CARBALLO, S.A. (Compartido Antón Fraguas) Información paraxes: 981 588 811	
Itinerario 1	Itinerario 2
2.-Vilamaior	4.-Carballal
3.-Xan Xordo	5.-Tarrío
4.-A Lavacolla	6.-Frades
5.-Gasolineira	7.-Lamas
6.-Correos	8.-Paraño
7.-Canizas	9.-Gunín
8.-Cruce Castiñeiras	10.- Piñeiro
9.-Castiñeiro	
10.-A Sionlla	
11.-Casais	

MOMBÚS Información paraxes: 981 58 90 90	
1.-Viso	
2.-Casa Edras	
3.-Ponte de Viso	
4.-Cruceiro de Sar	
5.-Angrois.	

Co presente escrito fago petición formal da parada de autobús arriba indicada. Así mesmo, comprométome a recoller a resolución da autorización / denegación deste servizo unha vez me sexa comunicado pola dirección do IES de Sar.

Último día de presentación: 25 de setembro de 2017

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20 __

Asdo. Pai /nai/ titor legal,



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES [IMPRESO 5]

Estimados pais e nais dos nosos alumnos:

Como vostedes saben, ao longo do curso teñen lugar actividades diversas fóra e dentro do centro, programadas no Plan Anual de Actividades aprobado polo Consello Escolar. Co obxectivo de facilitar a participación de todo o alumnado e de mellorar a organización e coordinación das mesmas, consideramos conveniente a elaboración dunha autorización de carácter xeral para todas as actividades que teñen lugar dentro da cidade, en horario escolar, que non impliquen desembolso por parte do alumnado e das que vostedes recibirán información por escrito, a través do seu fillo/a, con anterioridade á realización.

No caso de que a actividade teña lugar fóra da cidade ou implique algún desembolso para o alumnado vostedes recibirán a información e unha autorización para esa actividade concreta.

Agradecéndolles a súa colaboración reciban un cordial saúdo,

A Dirección.

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a _____

Matriculado en _____ Grupo _____, autorizo ao meu fillo/a a participar nas actividades propostas polo centro que se realicen en Santiago de Compostela, en horario escolar, e que non impliquen desembolso por parte do alumnado.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asdo.



FICHA SOCIOS/AS

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR:

NOME E APELIDOS DA NAI/PAI/TITOR/TITORA LEGAL	
E-MAIL:	
NOME E APELIDOS DA NAI/PAI/TITOR/TITORA LEGAL	
E-MAIL:	
NOME E APELIDOS DO FILLO/FILLA	CURSO

A cota é de **12 euros por familia/ano**. O ingreso da cota faise directamente na conta da ANPA:

Entidade financeira: Caixa Galicia
Titular da conta: ANPA do IES de Sar
Nº Conta (IBAN): ES94-2080-0341-19- 3040021993
Cota anual: 12 euros

Despois de facer o ingreso, entregar na oficina do instituto ou envíala escaneada o mailda ANPA:
anpadesar@gmail.com

- Esta folla cuberta cos datos solicitados
- O xustificante de ingreso en conta no que debe figurar o nome completo do alumno

De conformidade co Regulamento (UE) 2016/679, solicitámoslle os seus datos de carácter persoal, que serán tratados coa finalidade de xestionar os datos identificativos dos asociados, promover actividades organizadas pola asociación así como levar a cabo a xestión fiscal, contable e administrativa. Os datos poderán ser cedidos á administración tributaria, a bancos e entidades financeiras para a domiciliación de pagos, e á xestoría para cumprir coas obrigas fiscais. Os datos proporcionados conservaranse mentres permaneza de alta como asociado, ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais. Vostede ten dereito a obter confirmación sobre se estamos tratando os seus datos persoais, polo tanto ten dereito a acceder aos seus datos persoais, rectificar os datos inexactos ou solicitar a súa limitación, portabilidade ou supresión cando os datos xa non sexan necesarios.

_____, _____ de _____ de 20____

Asinado:

Asinado:



De acordo coa presente cláusula, a **ANPA de Sar**
Solicita o seu consentimento a :

SOCIO/A

Para o tratamento dos seus datos persoais segundo o disposto no artigo 6 do Regulamento (UE) 2016/679, informándolle que o tratamento dos seus datos ten como base a súa solicitude de incorporación na nosa asociación.

En cumprimento do artigo 13 do Regulamento Europeo de Protección de Datos, informámoslle de que os seus datos serán incorporados ao sistema de tratamento **SOCIOS, coa finalidade de xestión das actividades asociativas**

- Autorizo o envío por E-Mail de comunicacións informativas
- Autorizo a publicación de imaxes en redes sociais e paxina web da ANPA (de ser o caso)
- Os seus datos poderán ser cedidos a bancos e caixas de aforros no caso de domiciliación de pagamentos.

Poderá exercitar os dereitos de OPOSICIÓN, ACCESO, RECTIFICACIÓN, LIMITACION, SUPRESION E PORTABILIDADE mediante escrito dirixido a anpadesar@gmail.com acompañando fotocopia de DNI ou no seu defecto documento que acredite a súa debida identidade .

En _____ a _____ de _____ de 20__

Asinado:

Asinado: