



ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	D.N.I. / N.I.E.	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento		Municipio de nacimiento	
Provincia de nacimiento	País de nacimiento		Nacionalidad	

DOMICILIO

Calle o Plaza/Núm./Esc./Piso/Letra			C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono móvil	Correo electrónico de educastur	

TUTORES LEGALES

Apellidos y nombre del tutor 1		D.N.I. / N.I.E.	Teléfono móvil
Teléfono fijo	Correo electrónico	Número de teléfono a usar en caso de emergencia	
Apellidos y nombre del tutor 2		D.N.I. / N.I.E.	Teléfono móvil
Teléfono fijo	Correo electrónico		
Padres separados <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	EN EL CASO DE SEPARACIÓN LEGAL de los padres se adjuntará COPIA DE LA SENTENCIA JUDICIAL en la que se fija la titularidad de la patria potestad y condiciones de esta.		

SEGURO ESCOLAR: 1,12€

En caso de realizar matrícula de forma PRESENCIAL, abonar IMPORTE EXACTO.

MATERIAS DE LA MATRÍCULA

BLOQUE 1 <i>Elegir Lengua Extranjera I</i>	<input type="checkbox"/> Inglés II 4 sesiones
	<input type="checkbox"/> Francés II 4 sesiones
BLOQUE 2 Materias de modalidad	- Dibujo artístico II - Fundamentos Artísticos
BLOQUE 2.1 Materias de modalidad <i>Elegir 1</i>	<input type="checkbox"/> Diseño 4 sesiones <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-plástica 4 sesiones
BLOQUE 3 Materias optativas <i>Deben sumar 4 sesiones</i>	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico Aplicado a las Artes Plásticas y al Diseño II 4 sesiones
	<input type="checkbox"/> Psicología y Sociedad 3 sesiones
	<input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura II 3 sesiones
	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (<i>francés</i>) 3 sesiones
	<input type="checkbox"/> Tecnologías Digitales Aplicadas II 3 sesiones
	<input type="checkbox"/> Finanzas personales 1 sesión
	<input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación Integrado II 1 sesión
<i>Opcional y adicional</i>	<input type="checkbox"/> Religión Católica 1 sesión

En La Felguera, a _____ de _____ de 202:___.

Firma alumno/a

Firma tutor 1 (*solo menores de edad*)

Firma tutor 2 (*solo menores de edad*)

COMPROMISO DEL I.E.S. CUENCA DEL NALÓN

D./D.ª _____, como alumno/a del I.E.S. «CUENCA DEL NALÓN», y sus padres/tutores legales _____, reconocemos estas normas y nos comprometemos a respetarlas:

1. Los alumnos deben esforzarse en el estudio y sus familias deben apoyar ese esfuerzo.
2. Existen unas **normas de convivencia**, que el alumnado debe respetar. En caso de presentar alguna **conducta contraria a las normas de convivencia del centro, el alumno será sancionado**.
3. El alumnado debe **asistir a clase** durante todo el calendario lectivo. Deben justificarse las ausencias.
4. El alumnado debe respetar y cumplir en todo momento las indicaciones del profesorado.
5. El alumnado tiene la obligación de permanecer en su aula siempre que la siguiente clase se imparta en ella.
6. Sólo el **alumnado de bachillerato, ciclos formativos** (grados Básico, Medio y Superior) **puede salir durante el recreo** previa solicitud o autorización. Únicamente podrá abandonar el Centro en los casos en los que su tutor legal lo haya autorizado, y siempre con permiso de Jefatura de Estudios.
7. **Está terminantemente prohibido el uso del teléfono móvil en el aula sin autorización expresa del profesorado**. El incumplimiento de esta norma conllevará la retirada del móvil y su recogida por los tutores legales del alumno. Si el alumno no entrega el móvil se le aplicarán las normas de organización y funcionamiento del centro.
8. Si un alumno no participa en una **actividad extraescolar** deberá acudir al Centro.
9. El alumnado debe **respetar y cuidar el mobiliario y las instalaciones** del Centro y se compromete a pagar el arreglo de los desperfectos derivados de un uso indebido o irresponsable.

En La Felguera, a _____ de _____ de 202__.

Firma alumno/a

Firma tutor 1 (solo menores de edad)

Firma tutor 2 (solo menores de edad)

AUTORIZACIONES AL I.E.S. CUENCA DEL NALÓN

D./D.ª _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____, matriculado en el I.E.S. «CUENCA DEL NALÓN» de La Felguera:

AUTORIZACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

En caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia

AUTORIZO NO AUTORIZO

a que cualquier profesor del Centro acompañe a mi hijo al Centro de Salud, en caso de que se encuentre en la necesidad de acudir a un centro médico.

AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES CON FINES EDUCATIVOS

AUTORIZO NO AUTORIZO

que mi hijo pueda ser grabado o fotografiado en las actividades del Centro con fines educativos y a que puedan ser expuestas en la página web y en las redes sociales del Centro.

Además, el alumnado mayor de 14 años deberá rellenar el siguiente apartado:

D. / D.ª _____, nacido/a el ___/___/_____, AUTORIZO el uso de mi imagen en los términos mencionados en la información de esta matrícula.

En La Felguera, a _____ de _____ de 202__.

Firma del alumno/a

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

En virtud del artículo 18 b) correspondiente al *Decreto 249/2007 de 26 de septiembre*, al firmar este apartado autorizo al alumno a salir del Centro en todos los supuestos que señale.

- En el recreo
- A primera hora, en caso de ausencia del profesor
- A última hora, en caso de ausencia del profesor
- No autorizo

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS A LA UNIVERSIDAD

AUTORIZO a la Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas de la Consejería de Educación, la cesión de mis datos personales (número de identificador escolar, NIF/NIE/Pasaporte, nombre, apellidos, sexo, fecha de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de residencia, dirección de residencia, teléfono, código postal, NSS, tipo de familia numerosa, correo electrónico, centro, curso, materia troncal de itinerario, itinerario y primera lengua extranjera de la matrícula, emancipado o no emancipado) a la Universidad de Oviedo para la gestión y organización de la E.B.A.U.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. En caso de desistimiento deben comunicarlo al centro docente al que autorizaron la cesión.

Nombre y apellidos del alumno o alumna:

NIF/NIE/Número de Pasaporte del alumno o alumna:

Firma del alumno/a

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EN EL ENTORNO PRÓXIMO

AUTORIZO NO AUTORIZO

a mi hijo/a a asistir durante el presente curso a las actividades complementarias gratuitas que se programen en horario escolar y se desarrollen en el entorno próximo del Centro, sin necesidad de transporte escolar para desplazarse.

Lo que hago constar bajo mi exclusiva responsabilidad y firma en La Felguera, a ____ de _____ de 202__.

Firma alumno/a

Firma tutor 1 (solo menores de edad)

Firma tutor 2 (solo menores de edad)