



**Instituto de Educación Secundaria
CUENCA DEL NALÓN**

Nº de expediente: _____
(A cumplimentar por el Centro)

ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	NIF / NIE	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/Nº/Esc./Piso/Letra			C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono móvil	Correo electrónico EDUCASTUR	

PADRES O TUTORES

Apellidos y nombre del padre/tutor		NIF / NIE	Teléfono móvil del padre/tutor
Teléfono fijo	Correo electrónico	EN CASO DE URGENCIA, AVISAR AL TELÉFONO	
Apellidos y nombre de la madre/tutora		NIF / NIE	Teléfono móvil de la madre/tutora
¿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 LA MISMA.		

SEGURO	1,12 €	EN CASO DE REALIZAR MATRÍCULA DE FORMA PRESENCIAL, ABONAR IMPORTE EXACTO
---------------	---------------	---

ELIJA UNA OPCIÓN DE CADA BLOQUE DE ASIGNATURAS

PRIMERA LENGUA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> FRANCÉS
MATERIAS GENERALES	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS CCSS I	<input type="checkbox"/> LATÍN I
MATERIAS DE OPCIÓN 1	<input type="checkbox"/> ECONOMÍA	<input type="checkbox"/> GRIEGO I
MATERIAS DE OPCIÓN 2	<input type="checkbox"/> H.ª DEL MUNDO CONTEMPORÁNEO	<input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL
ASIGNATURAS ESPECÍFICAS 1	<input type="checkbox"/> ANATOMÍA APLICADA	<input type="checkbox"/> TIC + LINGUA ASTURIANA
	<input type="checkbox"/> TIC + RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> TIC + PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
ASIGNATURAS ESPECÍFICAS 2	<input type="checkbox"/> FRANCÉS (SEGUNDA LENGUA)	<input type="checkbox"/> CULTURA CIENTÍFICA

En La Felguera, a __ de _____ de 20__.

Firma del primer tutor
(Solo menores de edad)

Firma del alumno

Firma del segundo tutor
(Solo menores de edad)

--	--	--



**Instituto de Educación Secundaria
CUENCA DEL NALÓN**

Nº de expediente: _____
(A cumplimentar por el Centro)

COMPROMISO DEL IES CUENCA DEL NALÓN

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

- Los alumnos deben **esforzarse en el estudio y sus familias deben apoyar ese esfuerzo.**
- 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.**
- El alumnado **debe ASISTIR A CLASE** durante todo el calendario lectivo. Las ausencias deben ser justificadas.
- El alumno debe respetar y cumplir en todo momento las indicaciones del profesorado.
- El alumno tiene la obligación de permanecer en su aula siempre que la siguiente clase se imparta en esa misma aula.
- Sólo el **ALUMNADO DE BACHILLERATO, CICLOS FORMATIVOS (Grado Medio y Grado Superior) Y FP BÁSICA PUEDE SALIR DURANTE EL RECREO** previa solicitud o autorización, y 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.
- **El uso del móvil** está terminantemente prohibido. Su uso indebido conllevará la retirada del móvil hasta la recogida del mismo por los tutores legales del alumno. Si el alumno no entrega el móvil se le aplicarán las normas de organización y funcionamiento del centro.
- Si un alumno no participa en una **ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR** deberá acudir al Centro.
- El alumnado debe **RESPECTAR Y CUIDAR EL MOBILIARIO Y LAS INSTALACIONES** del Centro, y se compromete a pagar el arreglo de los mismos, debido a un uso indebido o irresponsable.

En La Felguera, a ____ de _____ de 20__.

Firma del primer tutor	Firma del alumno	Firma del segundo tutor
NIF / NIE:	NIF / NIE:	NIF / NIE:



1º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CCSS

Curso académico: 2021 / 2022

Instituto de Educación Secundaria CUENCA DEL NALÓN

Nº de expediente: _____
(A cumplimentar por el Centro)

AUTORIZACIONES AL IES CUENCA DEL NALÓN

D./D.ª _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____, matriculado/a en el IES 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**

A 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 ___ / ___ / _____, **SÍ AUTORIZA** el uso de su imagen en los términos mencionados en la información de esta matrícula.

En La Felguera, a ___ de _____ de 20__.

Firma del alumno

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

En virtud del artículo 18 apartado b), correspondiente al Decreto 249/2007 de 26 de septiembre, al firmar este apartado **autoriza 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**



1º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CCSS

Curso académico: 2021 / 2022

Instituto de Educación Secundaria CUENCA DEL NALÓN

Nº de expediente: _____
(A cumplimentar por el Centro)

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS PARA LA EBAU

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, teléfono, código postal, NSS, tipo de familia numerosa, 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.

Lo que así hago constar expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, y así lo firmo
en La Felguera, a ____ de _____ de 20__.

Firma del padre / madre / tutor legal

NIF / NIE: