

## EN QUÉ CURSO SE REALIZA LA MATRÍCULA

### 1. Matriculación definitiva.

Si ha promocionado de curso o ha titulado tiene que hacer la **matrícula definitiva en el curso siguiente**.

### 2. Matriculación provisional.

Si no ha promocionado o titulado, y está pendiente de las pruebas extraordinarias de septiembre, tendrá que matricularse de manera provisional en:

- El curso siguiente, si le quedan 2, 3 ó 4 materias, y tendrá que enviar el Anexo I.a
- El mismo curso, si le quedan 5 ó más materias, y tendrá que entregar el Anexo I.b.

## 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre: *	Primer apellido: *	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo: *	Fecha de nacimiento: *	Tipo de documentación:	NIF/NIE/Pasaporte:
<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad: *	País de nacimiento: *	Localidad extranjera:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: *	Municipio de nacimiento: *	Localidad de nacimiento: *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de vía: *	Nombre de la vía: *	Código postal: *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número: *	Piso:	Letra:	Escalera:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia de residencia: *	Municipio de residencia: *	Localidad de residencia: *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono: *	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## 2. DATOS FAMILIARES (¿Es familia monoparental? SÍ NO)

### Representante Legal 1

Nombre: *	Primer apellido: *	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo: *	Fecha de nacimiento: *	Tipo de documentación: *	NIF/NIE/Pasaporte: *
<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono: *	Correo electrónico:	Teléfono fijo:	En calidad de: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Representante Legal 2

Nombre: *	Primer apellido: *	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo:	Fecha de nacimiento: *	Tipo de documentación: *	NIF/NIE/Pasaporte: *
<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono: *	Correo electrónico:	Teléfono fijo:	En calidad de: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los campos marcados con \* son obligatorios.

### 3. SITUACIÓN FAMILIAR

¿Hay situación de separación o divorcio? \*

No  Sí

¿Hay situación de acogimiento familiar? \*

No  Sí

¿Quién tiene la custodia del menor?:

Los campos marcados con \* son obligatorios.

### 4. DATOS DE MATRÍCULA

Centro docente en el que se matricula:

Provincia: \*

Sevilla

Municipio: \*

La Rinconada

Localidad: \*

San José de la Rinconada

Centro: \*

I.E.S. Carmen Laffón

Enseñanza:

Curso: \*

#### Asignaturas

##### TRONCALES GENERALES

- Física y Química
- Geografía e Historia
- Lengua Castellana y Literatura
- Matemáticas
- Primera Lengua Extranjera: inglés

##### ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS

- Educación Física
- Educación Plástica Visual y Audiovisual
- Música
- Tecnología
- Valores Éticos o Religión: Seleccionar bloque a continuación

##### LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA

Enumerar, por orden de preferencia, las distintas materias. Solo se matriculará de **una** materia.

- Lengua extranjera Libre configuración: Francés (Segundo Idioma)
- Ampliación de Educación Física
- Ampliación Primera Lengua Extranjera
- Cambios Sociales y Género
- Computación y Robótica
- Cultura Clásica
- Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial
- Oratoria y Debate

## Religión / Valores Éticos Seleccionar una opción

<input type="radio"/>	Religión Católica
<input type="radio"/>	Religión Evangélica
<input type="radio"/>	Valores Éticos

### Otros datos de interés

¿Padece alguna enfermedad?\*  No  Sí

¿Siguen algún tratamiento periódico?\*  No  Sí

¿Presenta alergias a medicamentos?\*  No  Sí

¿Presenta intolerancias alimentarias?\*  No  Sí

\* En caso afirmativo especificar con todo detalle para facilitaros la atención si fuera necesario.

Otras:

### ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN SOBRE ASPECTOS MÉDICOS O CUSTODIA, SI FUERA NECESARIO

Se entregarán escaneados, con buena resolución, a través de la secretaría del Centro o se enviarán al correo corporativo del Centro:

41701766.edu@juntadeandalucia.es

## 5. PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A SU HIJO/A DURANTE EL CURSO 2021/2022

Las personas que a continuación relaciona podrán recoger a su hijo/a durante el curso 2021 / 2022 de cualquier servicio del centro:

### 1ª Persona autorizada:

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documentación:	NIF/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2ª Persona autorizada:

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documentación:	NIF/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3ª Persona autorizada:

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documentación:	NIF/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4ª Persona autorizada:

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documentación:	NIF/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR (Para alumnado autorizado)

### 4. Solicita

Ser admitido para el curso 2021 / 2022 como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación:

Denominación de la parada: \*

¿Requiere vehículo adaptado?: \*  SI  NO

- La Algaba - Avenida Primero de Mayo. Parada Bus
- La Algaba - El Aral
- La Rinconada - Avenida Francisco García de la Fuente con Plaza del Mentidero
- La Rinconada - La Jarilla
- La Rinconada - Venta El Mármol
- San José de la Rinconada - Polígono Industrial El Gordillo. Venta La Bolera
- Sevilla - Cortijo Majaravique
- Sevilla - Venta Vaz

Los campos marcados con \* son obligatorios.

## 7. AUTORIZACIÓN USO IMAGEN Y VOZ DEL ALUMNO/A

La captación y utilización de imágenes y audios de menores está protegida por Ley. No obstante, es frecuente obtener fotos, videos y voz del alumnado mientras realiza actividades educativas diversas. Estas imágenes y audios pueden ser utilizadas posteriormente para su difusión en exposiciones en el centro, en la pantalla del centro, en internet a través de la página web del centro, blogs de centro, redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube), y siempre con fines educativos y/o informativos. A tal efecto, solicitamos cumplimente esta autorización que podrá ser revocada si lo desean en cualquier momento por escrito ante la dirección del centro.

- AUTORIZO** el uso educativo y/o informativo de las imágenes y audios tomadas/enviadas en las diversas actividades educativas que realiza el/la alumno/a.
- NO AUTORIZO** el uso de imagen del alumno/a.

**8. FIRMA DE LA SOLICITUD (Obligatoria para solicitante y representantes legales 1 y 2)**

Firma del/de la alumno/a	Firma del/de la Representante legal 1	Firma del/de la Representante legal 2

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de julio de 2021