

## DOC04. OTRAS AUTORIZACIONES



IES Viera y Clavijo  
San Cristóbal de La Laguna

CIAL \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

1º ESO     2º ESO     3º ESO     4º ESO     1º BACH     2º BACH

CONSULTA DE NOTAS, FALTAS DE ASISTENCIA Y ANOTACIONES.

Tengo conocimiento de la posibilidad de consultar las notas, anotaciones y faltas de asistencia de mi hijo o hija en la aplicación Pincel Ekade web. Para obtener el usuario y contraseña debo aportar mi correo electrónico al centro (correo electrónico de padre / madre o tutor legal).

Correo electrónico:

En San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Padre/madre/tutor/a legal

NORMAS DE CONVIVENCIA

He leído y acepto como normas de obligado cumplimiento las Normas de Convivencia del IES Viera y Clavijo detalladas como anexo en las Normas de Organización y Funcionamiento (NOF). Para más información, consulte la página web del IES VIERA Y CLAVIJO: [www.iesvierayclavijo.org](http://www.iesvierayclavijo.org).

En San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Padre/madre/tutor/a legal

AUTORIZACIÓN DEL ALUMNADO MAYOR DE EDAD DURANTE EL CURSO ESCOLAR

El/la alumno/a: \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_, autoriza a su madre, padre, tutor legal a seguir recibiendo información académica una vez que cumpla los 18 años.

En San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
El alumno o la alumna