

POR FAVOR, RELLENE ESTE IMPRESO EN LETRA MAYÚSCULA

DATOS ALUMNO/A : <input type="checkbox"/> Alumno/a nuevo en el centro procedente de:		<input type="checkbox"/> Repite curso	
Apellidos		Nombre	
DNI / NIE o Pasaporte si carece de NIE	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Nacionalidad	Domicilio	CP	Localidad
E-mail del alumno/a si lo autorizan sus padres o tutores legales como medio de comunicación en el contexto educativo			
Familia numerosa: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → Aportar carné en vigor		N.º de miembros de la unidad familiar:	
Problemas significativos de salud y/o alergias: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Especificar:			
→En caso afirmativo, deberá adjuntarse informe médico que lo acredite.			
SITUACIÓN FAMILIAR			
CONVIVENCIA (Señalar con quién convive el alumno/a) <input type="checkbox"/> Ambos progenitores <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Otros (Especificar):			
GUARDA Y CUSTODIA (Solo en caso de separación o divorcio) → Adjuntar Sentencia y Convenio Regulator <input type="checkbox"/> COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE			
PADRE O TUTOR		MADRE O TUTORA	
Nombre y Apellidos		Nombre y Apellidos	
DNI / NIE		DNI / NIE	
E-mail		E-mail	
Tfno/s. OBLIGATORIO/S de contacto de 8:00 a 14:00 horas:		Tfno/s. OBLIGATORIO/S de contacto de 8:00 a 14:00 horas:	
DATOS PARA NOTIFICACIONES Y CORRESPONDENCIA			
Dirección (calle, n.º, piso, puerta, etc.)		Código Postal y Localidad	
Teléfono móvil para SMS		E-mail	
AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL CURSO Y USO DE FOTOS O IMÁGENES. Marque con una X la opción elegida.			
AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades complementarias y/o extraescolares en horario escolar y dentro del municipio. Asimismo, me responsabilizo de su correcta actitud y participación durante dichas actividades. Son actividades evaluables y una parte importante del proceso de aprendizaje, y no participar en ellas tendrá consecuencias negativas en sus resultados finales. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
AUTORIZO el uso y publicación de fotos o imágenes en que pueda aparecer mi hijo/hija participando en actividades programadas del centro, conforme a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
AUTORIZO el uso de la plataforma EVGD y GOOGLE SUITE como aulas virtuales de apoyo a las clases presenciales. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En el caso de Google Suite, el centro le proporcionará una cuenta de correo específica para dicha plataforma)			

ELECCIÓN DE MATERIAS			
Materias troncales (elegir una opción de las cuatro)			
CIENCIAS DE LA SALUD		CIENTÍFICO TECNOLÓGICO	
<input type="checkbox"/> Biología / Geología		<input type="checkbox"/> Física / Dibujo Técnico II	
<input type="checkbox"/> Biología / Química		<input type="checkbox"/> Física / Química	
Materia específica (elegir dos)			
<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y Medioambiente	<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación II	<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	<input type="checkbox"/> Psicología
<input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II	<input type="checkbox"/> Materia Troncal no elegida (indicar que materia es):	
Materia de libre configuración (elegir una)			
<input type="checkbox"/> Fotografía	<input type="checkbox"/> Literatura Canaria	<input type="checkbox"/> Historia de Canarias	<input type="checkbox"/> Medio Natural Canario
<input type="checkbox"/> Acondicionamiento Físico	<input type="checkbox"/> Bioestadística	<input type="checkbox"/> Biología Humana	<input type="checkbox"/> Antropología y Sociología
*Se respetará elección si la disponibilidad del centro lo permite. Las casillas del alumnado que queden en blanco serán asignadas de oficio. PREVALECE ELECCIÓN DE MATERIAS HECHA EN LA PREVISIÓN			

DECLARACIÓN RESPONSABLE. Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos aportados en esta solicitud son ciertos, y que son conocedores de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos faculta a la administración para declarar su no admisión.

Fdo. Padre / Tutor

Fdo. Madre / Tutora

En Cruce de Sardina, a de de

Instrucciones y Documentos que debe adjuntar a esta solicitud de matrícula

**RECORDAMOS QUE TODO EL ALUMNADO DEBE REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO ADJUNTAR FOTO del alumno/a**

No aporte los documentos de los apartados 1 al 6 si el alumno/a ha estado matriculado en nuestro centro en el curso anterior y no han sufrido ninguna variación dicha documentación

Las fotocopias se pueden hacer en el centro gratuitamente.

(Marcar si se aporta)

01	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del alumno/a.
02	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte de los padres o representantes legales.
03	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del alumno/a o tarjeta de otra entidad aseguradora en la que el alumno o alumna sea beneficiario de prestación sanitaria.
04	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Sentencia y Convenio Regulador en caso de separación de los padres, o cualquier otro documento que afecte a la tutoría del alumno/a.
05	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Libro de Familia (solo las páginas donde figure datos del matrimonio y de cada uno de los hijos/as).
06	<input type="checkbox"/>	En caso de alumnado con discapacidad, enfermedad crónica o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud, que el centro deba conocer, informes de los estudios médicos realizados, así como, en su caso, certificado oficial de discapacidad.
07	<input type="checkbox"/>	Abono en la Secretaría del centro de 10 euros en concepto de cuota aportación sobre matrícula (o justificante transferencia).

Plazo ordinario de matrícula: del 28 de junio al 08 de julio

Horario de atención al público en Secretaría: de 08:00 a 12:00

-> Forma de pago aportación sobre matrícula

Importe: 10 €

Formas de pago:

1. En efectivo, en el centro (llevar dinero exacto en este caso)
2. A través de ingreso o transferencia bancaria a la cuenta del centro en CAIXABANK (lo puede hacer en los cajeros), indicando en el concepto los siguientes datos:

APellidos y nombre del alumno/a _ 2 BACH

Titular de la cuenta: IES GRAN CANARIA

Entidad: CAIXABANK

CCC: ES46 2100 4890 8813 0102 0002