



Datos del alumno/a

Primer apellido			
Segundo apellido			
Nombre			
Nº Seguridad Social			
¿Repite?		SI	NO
¿Nuevo en el Centro?			
¿Alumno de Transporte Escolar?			

Materias Troncales Generales

<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II	<input checked="" type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera: Inglés II
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	

Materias Troncales Generales a elegir según la modalidad de Bachillerato

<input type="checkbox"/> Latín II (Humanidades)	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas Ciencias Sociales II (Ciencias Soc.)
---	---

Materias Troncales de Opción (Elegir 2). Señálalas todas por orden de preferencia.

<input type="checkbox"/> Griego II	<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa
<input type="checkbox"/> Historia del Arte	<input type="checkbox"/> Geografía

Materias Específicas Obligatorias

<input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía
--

Materias Específicas de Opción (Elegir 1). Señálalas todas por orden de preferencia.

<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Ext. Francés II (4 h)	<input type="checkbox"/> Tecn. de la Infor. y la Com. II
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Admin. Y Gest.	

Materias de Libre Conf. Auton. (Elegir 1).

<input type="checkbox"/> Cultura y Comunicación Inglesa	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera. Francés II (2h)
---	---

Materias de Libre Configuración Autonómica (Elegir 1)

<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos
-----------------------------------	--

Rellenar el impreso Anexo “Solicitud para cursar la enseñanza de Religión” con la opción elegida.

Muy importante

Si el/la alumno/a padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.

Queda abierta la posibilidad de ampliar la oferta de optativas por parte del Centro. Cualquiera de las materias optativas se impartirá dependiendo de la disponibilidad del Centro y de la orientación del Equipo Docente.



Datos del alumno/a

Primer apellido			
Segundo apellido			
Nombre			
Nº Seguridad Social			
¿Repite?		SI	NO
¿Nuevo en el Centro?			
¿Alumno de Transporte Escolar?			

Materias Troncales Generales

<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II	<input checked="" type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera: Inglés II
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	

Materias Troncales Generales a elegir según la modalidad de Bachillerato

<input type="checkbox"/> Latín II (Humanidades)	<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas Ciencias Sociales II (Ciencias Soc.)
---	---

Materias Troncales de Opción (Elegir 2). Señálalas todas por orden de preferencia.

<input type="checkbox"/> Griego II	<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa
<input type="checkbox"/> Historia del Arte	<input type="checkbox"/> Geografía

Materias Específicas Obligatorias

<input checked="" type="checkbox"/> Historia de la Filosofía
--

Materias Específicas de Opción (Elegir 1). Señálalas todas por orden de preferencia.

<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Ext. Francés II (4 h)	<input type="checkbox"/> Tecn. de la Infor. y la Com. II
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Admin. Y Gest.	

Materias de Libre Conf. Auton. (Elegir 1).

<input type="checkbox"/> Cultura y Comunicación Inglesa	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera. Francés II (2h)
---	---

Materias de Libre Configuración Autonómica (Elegir 1)

<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos
-----------------------------------	--

Rellenar el impreso Anexo “Solicitud para cursar la enseñanza de Religión” con la opción elegida.

Muy importante

Si el/la alumno/a padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.

Queda abierta la posibilidad de ampliar la oferta de optativas por parte del Centro. Cualquiera de las materias optativas se impartirá dependiendo de la disponibilidad del Centro y de la orientación del Equipo Docente.

BACHILLERATO (Código procedimiento: 2435)

MATRÍCULA

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO	
DÍA	MES	AÑO						V	M
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		MUNICIPIO			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		
							(Marque con una X)		
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO									

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)									
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1								DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2								DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):				

3 DATOS ACADÉMICOS									
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: EN EL CENTRO DOCENTE					DURANTE EL CURSO				
					MUNICIPIO				

4 DATOS DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA				MUNICIPIO			CÓDIGO		
MODALIDAD, ITINERARIO Y CURSO EN QUE SE MATRÍCULA									
CÓDIGO	MODALIDAD DE BACHILLERATO			ITINERARIO			CURSO (Marcar con una X)		
							1º		2º
MATERIAS (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso)									
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN									
MATERIAS ESPECÍFICAS									
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN									
MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA									

Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia:					El/la Funcionario/a:				
Fecha:					(Sello del centro docente)				

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiéndose la clasificación de estos niveles como:

Ítems

- 0** = CINE0: Menos que primaria.
- 1** = CINE1: Educación primaria.
- 2** = CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- 3** = CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- 4** = CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- 5** = CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- 6** = CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- 7** = CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- 8** = CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.



D/Dña., padre/madre/tutor/a del
alumno/amatriculado en el I.E.S.
“Virgen de la Soledad” de Pilas (Sevilla), en el curso

AUTORIZO:

- a que la imagen de mi hijo/a aparezca publicada en presentaciones de soporte informático (Power Point, página web del centro, etc) , videos o reportajes fotográficos realizando actividades académicas o extraescolares organizadas por este instituto con fines educativos durante el curso académico 2019/2020, de conformidad con lo establecido en los artículos 6.1 y 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en el art. 2.2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.
- a mi hijo/a a utilizar el pabellón cubierto anexo al I.E.S. “Virgen de la Soledad” puesto a disposición del centro por el Excmo. Ayuntamiento de Pilas.

Pilas, a de de 2020

Firma del padre/madre/tutor/a

Aplicación i-pasen

A efectos de poder estar en contacto con las familias y mantenerlas al día de todo lo relacionado con sus hijos/as, incluida la asistencia diaria, seguiremos usando la aplicación **i-pasen**.

Si ya tiene credencial del curso anterior, será la misma para el actual. En el caso de que no la tenga, deberá solicitarla al siguiente correo 41701651.edu@juntadeandalucia.es

AMPA “EL HUERTO”
I.E.S. “VIRGEN DE LA SOLEDAD”
PILAS (SEVILLA)

Estimados padres y madres:

Desde esta asociación queremos recordar a los padres lo importante que es para nuestro instituto contar con un ampa y el papel que desde ella hacemos en la educación de nuestros hijos, por varias razones:

- La **educación** de nuestros hijos es nuestra **responsabilidad**.
- Necesitamos estar **unidos** para defender sus intereses, que son los nuestros.
- Porque tenemos **derecho** a participar activamente en la vida del centro y somos parte importante en la comunidad educativa, no podemos dejar pasar la oportunidad que se nos brinda para poner ese grano de arena en la formación de **nuestros hijos**.
- Porque todos coincidimos al decir que “nuestros hijos son lo más importante” por tanto debemos **participar** en esta etapa de sus vidas, enseñándoles que cuando las cosas son importantes deben implicarse a intentar mejorarlas.

La participación activa con tu ampa es importante y necesaria, pero entendemos que no siempre hay posibilidad para participar activamente. No obstante, queremos que sepáis que con vuestra participación económica también estáis colaborando en la educación de vuestros hijos.

La cuota es por familia, y solamente **12 euros anuales** que podrás abonar en el siguiente número de cuenta de la Caixa:

ES83 2100 7812 4001 0010 7932

Indicar el nombre y apellidos del alumno en el ingreso.

Para cualquier duda o aclaración puede ponerse en contacto con un miembro del AMPA llamando al teléfono **649689064**

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2020/21, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía
- Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato)

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTROMaría Rocío Espinosa Campos

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DATOS COMPLEMENTARIOS FICHA DEL ALUMNO/A

Situación familiar

¿Es familia monoparental? Sí No

¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha) Sí No

¿Hay situación de acogimiento familiar? Sí No

¿Quién tiene la custodia del menor?

Observaciones:

Otros datos del alumno/a

¿Padece alguna enfermedad? Sí No

Especificar en caso afirmativo

¿Sigue algún tratamiento periódico? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta alergia a medicamentos? Sí No

Especificar en caso afirmativo

¿Presenta intolerancias alimenticias? Sí No

Especificar en caso afirmativo

SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

SOLICITUD

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE

2 EXPONE	
Que durante el curso actual el/la solicitante se encuentra matriculado en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD
CURSO	ETAPA

3 SOLICITA	
Ser admitido/a para el curso _____ / _____ como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación, de acuerdo a la información publicada por el centro:	
DENOMINACIÓN DE LA PARADA	REQUIERE VEHÍCULO ADAPTADO SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y SOLICITA la prestación gratuita del servicio complementario de transporte escolar. En a de de EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE ES MAYOR DE EDAD Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

María Rocío Espinosa Campos

(Denominación del centro docente autorizado como receptor)

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA



MATRICULACIÓN ESO Y BACHILLERATO

En el caso de presentar la matrícula de manera presencial en el centro deberá aportar fotocopia del DNI del alumno/a y para los/as alumnos/as que padezcan algún tipo de **alergia o enfermedad, CERTIFICADO MÉDICO** o en su defecto documentación que lo acredite. No tiene que ser oficial si en el mismo se hace constar el número de colegiado.

IMPORTANTE: A la hora de formalizar la matrícula, el alumno/a deberá realizar el pago del Seguro Escolar el cual debe ser pagado por todos los alumnos/as menores de 28 años (3ºESO Y CURSOS POSTERIORES) por un importe de **1,12 €**. Éste se podrá realizar de dos formas:

1.- **Método (recomendado):** a través de la plataforma de pago segura de la Secretaría Virtual de centros de la Junta de Andalucía (desde el móvil o PC). En el caso de la matrícula electrónica en uno de los pasos a realizar sale el pago del seguro escolar, pero en el caso de la entrega de matrícula de forma presencial en el centro deberán realizar este pago antes de acudir al centro pinchando en el siguiente link:

<https://www.juntadeandalucia.es/educacion/secretariavirtual/seguroEscolar/pagoSeguroEscolar/>

(En el campo Código del Centro debes poner 41701651).

2. **Método:** Realizando una transferencia bancaria al número de cuenta, ES76 2100 9166 74 2200143109 indicando como beneficiario IES VIRGEN DE LA SOLEDAD (Junta de Andalucía) y en el concepto el "NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO".

Entregará copia del pago junto con la matrícula.