

IES

Real Instituto de Jovellanos
GIJÓN**MATRÍCULA SEPTIEMBRE 2020****DOCUMENTACIÓN**

El trámite para realizar la matrícula se podrá hacer tanto presencial como telemáticamente (enviando desde la cuenta del alumno _____@iesjovellanos.com) toda la documentación solicitada al correo oficina@iesjovellanos.com), salvo los alumnos nuevos en el Centro que deberán hacerlo presencialmente.

MATRÍCULA 1º ESO

- IMPRESO CUBIERTO CON LETRAS MUY CLARAS EN MAYÚSCULAS (EXCEPTO LOS CORREOS ELECTRÓNICOS) Y FIRMADO
- FOTOCOPIA DEL DNI (PÁGINA DEL ALUMNO DEL LIBRO DE FAMILIA PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN). ALUMNOS EXTRANJEROS FOTOCOPIA DEL NIE (PASAPORTE PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN)
- HOJA INFORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS FIRMADA POR TODOS
- AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS CUBIERTA Y FIRMADA POR TODOS
- COPIA DEL HISTORIAL ACADÉMICO DE PRIMARIA **-EXCEPTO ALUMNOS REPETIDORES O NUEVOS QUE PROCEDAN DE CP LAVIADA, CP GASPAR MELCHOR DE JOVELLANOS O CP HONESTO BATALÓN-**.

MATRÍCULA 2º ESO

- IMPRESO CUBIERTO CON LETRAS MUY CLARAS EN MAYÚSCULAS (EXCEPTO LOS CORREOS ELECTRÓNICOS) Y FIRMADO
- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET EN PAPEL FOTOGRÁFICO (NO FOTOCOPIA) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- FOTOCOPIA DEL DNI (PÁGINA DEL ALUMNO DEL LIBRO DE FAMILIA PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN). ALUMNOS EXTRANJEROS FOTOCOPIA DEL NIE (PASAPORTE PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- HOJA INFORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS FIRMADA POR TODOS
- AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS CUBIERTA Y FIRMADA POR TODOS
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE SECUNDARIA

MATRÍCULA 3º Y 4º ESO

- IMPRESO CUBIERTO CON LETRAS MUY CLARAS EN MAYÚSCULAS (EXCEPTO LOS CORREOS ELECTRÓNICOS) Y FIRMADO
- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET EN PAPEL FOTOGRÁFICO (NO FOTOCOPIA) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- FOTOCOPIA DEL DNI (PÁGINA DEL ALUMNO DEL LIBRO DE FAMILIA PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN). ALUMNOS EXTRANJEROS FOTOCOPIA DEL NIE (PASAPORTE PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS CUBIERTA Y FIRMADA POR TODOS (SI EL ALUMNO YA TIENE 14 AÑOS SÓLO HACE FALTA SU FIRMA)
- RECIBO DE HABER ABONADO EL SEGURO ESCOLAR (APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA) - 1,12 €
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE SECUNDARIA **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**

MATRÍCULA 1º Y 2º BACHILLERTO

- IMPRESO CUBIERTO CON LETRAS MUY CLARAS EN MAYÚSCULAS (EXCEPTO LOS CORREOS ELECTRÓNICOS) Y FIRMADO
- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET EN PAPEL FOTOGRÁFICO (NO FOTOCOPIA) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- FOTOCOPIA DEL DNI. ALUMNOS EXTRANJEROS FOTOCOPIA DEL NIE (PASAPORTE PARA LOS QUE AÚN NO LO TENGAN) **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**
- AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS CUBIERTA Y FIRMADA POR EL ALUMNO
- RECIBO DE HABER ABONADO EL SEGURO ESCOLAR (APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA) - 1,12 €
- HOJA DE AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DATOS A LA UNIVERSIDAD (AUTORIZADA Y FIRMADA)
- LOS DE 1º COPIA DEL HISTORIAL ACADÉMICO DE SECUNDARIA O CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE SECUNDARIA, LOS DE 2º CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE BACHILLERATO **-SÓLO ALUMNOS NUEVOS-**

Año académico 20__ - 20__

MATRÍCULA 1º BACHILLERATO

MODALIDAD: HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

Nº de Inscripción _____

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio calle/plaza		Número	Bloque
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Escalera	Piso
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Letra	
		<input type="text"/>	
Localidad	Provincia	Código Postal	Lengua Materna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento: localidad, provincia, país	Fecha de nacimiento	Familia Numerosa	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre y apellidos del padre/tutor	DNI	correo electrónico padre/tutor	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre y apellidos de la madre/tutora	DNI	correo electrónico madre/tutora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvil padre/tutor	Teléfono móvil madre/tutora	Teléfono domicilio	correo electrónico del alumno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sexo F
 Sexo M

DATOS ACADÉMICOS

Repite: SI NO Centro de Procedencia Curso Grupo

<input type="checkbox"/> OPCIÓN HUMANIDADES Troncales Generales <ul style="list-style-type: none"> • Filosofía • Lengua Castellana y Literatura • Latín I Elegir una de las dos señalando "X" <input type="checkbox"/> Primera Lengua extranjera Francés <input type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera Inglés	<input type="checkbox"/> OPCIÓN CIENCIAS SOCIALES Troncales Generales <ul style="list-style-type: none"> • Filosofía • Lengua Castellana y Literatura • Matemáticas CCSS I Elegir una de las dos señalando "X" <input type="checkbox"/> Primera Lengua extranjera Francés <input type="checkbox"/> Primera Lengua Extranjera Inglés
Troncales de Opción <ul style="list-style-type: none"> • Historia del Mundo Contemporáneo Numerar del 1 al 2 por orden de preferencia <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Griego I	Troncales de Opción <ul style="list-style-type: none"> • Historia del Mundo Contemporáneo • Economía
Materia Específica Obligatoria <ul style="list-style-type: none"> • Educación Física ✓ Tutoría 	Materia Específica Obligatoria <ul style="list-style-type: none"> • Educación Física ✓ Tutoría

NUMERAR, EN EL RECUADRO, LOS DOS BLOQUES SIGUIENTES POR ORDEN DE PREFERENCIA.

<input type="checkbox"/> BLOQUE A ■Obligatorio numerar de 1 a 5 todas las materias, por orden de preferencia. ■Se cursarán dos Materias Específicas, una de cuatro horas lectivas y otra de tres horas lectivas	<input type="checkbox"/> BLOQUE B ■Obligatorio numerar del 1 al 4 todas las materias por orden de preferencia. ■Se cursarán 3 Materias Específicas, dos de tres horas y otra de una hora lectiva
Materias Específicas	Materias Específicas
Nº Materias de cuatro horas lectivas	Nº Materias de tres horas lectivas
<i>Troncal no cursada Griego I</i>	<i>Tecnologías de la Información y la Comunicación I</i>
<i>Troncal no cursada Latín I</i>	<i>Segunda Lengua Extranjera I ALEMÁN</i>
<i>Troncal no cursada Literatura Universal</i>	<i>Segunda Lengua Extranjera I FRANCÉS</i>
<i>Troncal no cursada Matemáticas CCSS I</i>	<i>Cultura Científica</i>
Nº Materias de tres horas lectivas	Nº Materias de una hora lectiva
<i>Tecnologías de la Información y la Comunicación I</i>	<i>Religión</i>
<i>Cultura Científica</i>	<i>Lengua Asturiana y Literatura I</i>
<i>Segunda Lengua Extranjera ALEMÁN</i>	<i>Proyecto de Investigación I</i>
<i>Segunda Lengua Extranjera FRANCÉS</i>	<i>Aprendizaje-Servicio</i>

El/La alumno/a firmante o su representante legal, si es menor, solicita ser matriculado/da en las materias arriba indicadas.

En Gijón, a de de
 Firma



APELLIDOS _____
NOMBRE _____
CURSO _____

Este documento se ha de presentar necesariamente con la matrícula

AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos se requiere a los padres/madres o tutores/tutoras del alumnado menor de 14 años o al alumno/a cuando tenga 14 años o más que cumplimente las siguientes solicitudes de autorización:

1.- Solicitud de consentimiento de cesión de datos: nombre, apellidos y teléfono de contacto a:

Asociación de Madres y Padres (AMPA)	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

2.- Solicitud de autorización para realizar fotografías y videos del alumno o alumna en:

Actividades complementarias y actos académicos: Premios Jovellanos, Jornadas de divulgación científica, Actos de inauguración o fin de curso, conferencias, graduaciones y orlas	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Actividades extraescolares organizadas por el centro o la AMPA: Viajes de Estudios, Viajes culturales, excursiones escolares, Intercambios, Actividades de convivencia y Actividades deportivas.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO

3.- Solicitud de autorización para hacer uso de las imágenes y publicarlas en:

Página WEB, Blog del profesorado para actividades educativas, Revista Aldaba.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Montajes multimedia para difusión de actividades del centro en: monitor de entrada, blogs y página WEB.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Actividades de investigación y formación relacionadas con Centro de Profesores y Recursos, Educastur y Ministerio de Educación y Formación Profesional	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Prensa y medios de comunicación para la información de las actividades del centro y concesión de premios.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO

4.- Solicitud de autorización para la utilización de los siguientes servicios para el desarrollo de la actividad educativa:

Aplicación ToKApp. Informar a las familias a través de esta aplicación que consiste en el envío de un mensaje al teléfono móvil de las faltas de asistencia del alumnado. Así mismo se pueden activar otras líneas de información entre el Centro y las familias a través de ella.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Aplicación Google App. Incorporar al alumnado a una intranet de comunicación educativa. Finalidad la creación de grupos de trabajo (classroom) y de comunicación profesorado-alumnado.	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO

continúa al dorso...



IES

Real Instituto de Jovellanos
GIJÓN

dorso que se cita...

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección del IES Real Instituto de Jovellanos.
Finalidad.	El uso de imágenes tendrá como finalidad, el ejercicio de la función educativa y para difundir y dar a conocer las actividades del centro.
Existencia de fichero	Las imágenes serán incorporadas a un fichero cuya custodia corresponde al centro, que podrá hacer uso de ellos en los términos fijados en este documento.
Legitimación	Reglamento General de Protección de Datos. Consentimiento firmado por los padres o tutores o del propio alumno o alumna.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o consentimiento expreso de padres o tutores o del propio alumno o alumna.
Derechos	Acceder, rectificar, suprimir, limitar y oponerse. Se puede retirar el consentimiento prestado mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la Secretaría.
Información adicional	Se puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web del centro: http://www.iesjovellanos.com

Tutor/a 1 (*)	Tutor/a 2 (*)
(firma)	(firma)
Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:
DNI:.....	DNI:.....
Alumno/a: SI HA CUMPLIDO YA LOS 14 AÑOS	
(firma)	
Nombre y apellidos:	
DNI:.....	

(*) ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DE LOS DOS PROGENITORES/TUTORES DEL ALUMNADO MENOR DE 14 AÑOS.

En el caso de discrepancia paterna sobre la autorización prevalece el criterio de los padres.



IES
Real Instituto de Jovellanos
GIJÓN

APELLIDOS _____
NOMBRE _____
CURSO _____

Este documento se ha de presentar necesariamente con la matrícula

CURSO 20__/20__

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del nuevo Reglamento General de Protección de Datos, se les facilita la siguiente información:

Actividad de Tratamiento:	Registro de matrículas y calificaciones del alumnado.
Identidad del responsable de tratamiento:	Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.
Finalidad:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios de cesiones:	Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.AU. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es . Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegadoprotecciondatos@asturias.org

Por la presente, nos damos por informados

Gijón, a ____ de _____ de 20__

Tutor/a 1 (*) (firma) Nombre y apellidos: DNI:.....	Tutor/a 2 (*) (firma) Nombre y apellidos: DNI:.....
Alumno/a: SI HA CUMPLIDO YA LOS 14 AÑOS (firma) Nombre y apellidos: DNI:.....	

(*) ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DE LOS DOS PROGENITORES/TUTORES

ALUMNADO DE BACHILLERATO

Autorizo a la Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas de la Consejería de Educación y Cultura, la cesión de mis datos personales (número de identificación 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 Evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad.

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. En caso de desistimiento deben comunicarlo al centro docente al que autorizaron la cesión.

- Nombre y apellidos del alumno/a:

.....

- NIF/NIE/Nº de Pasaporte del alumno/a:

.....

Firma del alumno/a: