


	IES JOAN RAMIS I RAMIS PREFECTURA D'ESTUDIS PR0102 Matriculació	Matrícula CFGM SMX Nous Alumnes Curs 2018 - 2019	 G CONSELLERIA O EDUCACIÓ I I UNIVERSITAT B  Unió Europea <small>From Social Europe El FSE invierte en el teu futur</small>	 Unió Europea <small>From Social Europe El FSE invierte en el teu futur</small>
Model	MD010210 Llibre de matrícules		Actualització	03/05/2012

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE /A

Llinatges	Nom	DNI / NIE / passaport	Data de naixement (dd/mm/aaaa)	Nacionalitat
Domicili (carrer, núm., pis, porta...)	Municipi	CP	Municipi de naixement	Província de naixement
Correu electrònic (lletra majúscula)	Telèfon fix	Telèfon mòbil	Núm. Targeta sanitària	

INFORMACIÓ ADDICIONAL

SÍ / NO	Has estat alumne d'aquest centre?	ESO	BAT / BAD	FP	BUP	COU
	En cas afirmatiu, indica el nivell:					

MATÈRIES

Marcau amb una "X" l'opció escollida i amb una "S" les matèries superades anteriorment.

1r Curs (1r SMX)				2n Curs (2n SMX)			
<input type="checkbox"/>	Tots els mòduls de 1r	<input type="checkbox"/>	Sistemes operatius monoestació	<input type="checkbox"/>	Tots els mòduls de 2n	<input type="checkbox"/>	Seguretat informàtica
<input type="checkbox"/>	Aplicacions ofimàtiques	<input type="checkbox"/>	Xarxes locals	<input type="checkbox"/>	Serveis en xarxa	<input type="checkbox"/>	Aplicacions web
<input type="checkbox"/>	Formació i orientació laboral	<input type="checkbox"/>	Muntatge i manteniment d'equips	<input type="checkbox"/>	Empresa i iniciativa emprenedora	<input type="checkbox"/>	Formació en centres de treball
				<input type="checkbox"/>	Sistemes operatius en xarxa		

Matèries pendents

Els alumnes de 2n que duguin matèries pendents de 1r, indiqueu-les

Alumnes majors d'edat

AUTORITZ al centre IES Joan Ramis i Ramis a transmetre la informació acadèmica necessària per al seguiment de la meua tasca com alumne durant aquest curs escolar als pares/tutors indicats en aquest full.	SÍ / NO
--	----------------

El/s sotasignant/s declara/en que són certes les dades introduïdes en el present full de matrícula.

Maó, de 20

Documents que adjunt:

- Resguard d'haver abonat l'import de 53€ al compte de Caixa Colonya ES16 2056 0012 2010 0138 7727, que correspon a material, fotocòpies, activitats complementàries i, assegurança escolar obligatòria. (2)
- DOI (DNI / NIE / passaport)
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Certificat acadèmic acreditatiu de les condicions d'accés

Signatura de l'alumne/a

(rúbrica)

(2) En cas que l'alumne hagi de matricular-se de mòduls, el preu per mòdul serà de 10€.

DADES PERSONALS DEL PARE/ TUTOR LEGAL				DADES PERSONALS DE LA MARE/ TUTOR LEGAL											
Llinatges		Nom		Llinatges		Nom									
DOI (DNI, NIE, passaport)		Data de naixement (dd/mm/aaaa)	Nacionalitat		DOI (DNI, NIE, passaport)		Data de naixement (dd/mm/aaaa)	Nacionalitat							
Telèfon treball		Telèfon fixa		Telèfon mòbil		Telèfon treball		Telèfon fixa		Telèfon mòbil					
Enviar la informació a l'adreça (carrer, número, pis, porta, etc.)						Enviar la informació a l'adreça (carrer, número, pis, porta, etc.)									
Població				Codi Postal				Població				Codi Postal			
Correu electrònic (lletra majúscula)						Correu electrònic (lletra majúscula)									
TITULARITAT DE LA GUARDA I CUSTÒDIA DE L'ALUMNE/A Acreditar documentalment els casos de custòdia no compartida i "Altres"															
Ambdós progenitors		Només la mare		Només el pare		Altres		(En aquest cas indiqueu el parentiu)							
AUTORIZACIONS DEL PARE / TUTOR LEGAL (Encerclau l'opció escollida)						AUTORIZACIONS DE LA MARE / TUTOR LEGAL (Encerclau l'opció escollida)									
SÍ / NO		Autoritz l'IES Joan Ramis i Ramis a fer ús de la imatge en fotografies i a la reproducció de la veu en filmacions de les activitats escolars, complementàries i extraescolars. (1)				SÍ / NO		Autoritz l'IES Joan Ramis i Ramis a fer ús de la imatge en fotografies i a la reproducció de la veu en filmacions de les activitats escolars, complementàries i extraescolars. (1)							
SÍ / NO		Autoritz el meu fill a sortir del centre per realitzar les activitats complementàries programades per al curs 2016/2017 localitzades al nucli urbà de Maó.				SÍ / NO		Autoritz el meu fill a sortir del centre per realitzar les activitats complementàries programades per al curs 2016/2017 localitzades al nucli urbà de Maó.							
SÍ / NO		Autoritz el trasllat de l'alumne a un centre sanitari amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu en el cas d'un accident lleu.				SÍ / NO		Autoritz el trasllat de l'alumne a un centre sanitari amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu en el cas d'un accident lleu.							
SÍ / NO		Autoritz el centre a crear un compte de correu electrònic titularitat de l'alumne/a amb finalitats educatives.				SÍ / NO		Autoritz el centre a crear un compte de correu electrònic titularitat de l'alumne/a amb finalitats educatives.							
SÍ / NO		Autoritz el centre a enviar al meu fill a través de correu electrònic i missatgeria de mòbil les notificacions que trobi oportunes.				SÍ / NO		Autoritz el centre a enviar al meu fill a través de correu electrònic i missatgeria de mòbil les notificacions que trobi oportunes.							
SÍ / NO		Autoritz el centre a enviar-me a través de correu electrònic i missatgeria de mòbil les notificacions que trobi oportunes.				SÍ / NO		Autoritz el centre a enviar-me a través de correu electrònic i missatgeria de mòbil les notificacions que trobi oportunes.							
SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre a les hores del pati, de les 18.15 a les 18.45. Així mateix, em faig responsable del comportament que pugui tenir durant aquests espais, i de les conseqüències que d'aquest es puguin derivar.				SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre a les hores del pati, de les 18.15 a les 18.45. Així mateix, em faig responsable del comportament que pugui tenir durant aquests espais, i de les conseqüències que d'aquest es puguin derivar.							
SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre abans del final de la jornada lectiva, en cas que faltés per algun motiu el seu professor.				SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre abans del final de la jornada lectiva, en cas que faltés per algun motiu el seu professor.							
SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre abans del final de la jornada lectiva, en cas que es produís un fet extraordinari que obligués a suspendre les classes (tallada de llum, nevada, foc, ...).				SÍ / NO		Autoritz a sortir al meu fill del centre abans del final de la jornada lectiva, en cas que es produís un fet extraordinari que obligués a suspendre les classes (tallada de llum, nevada, foc, ...).							
Signatura legal del pare / tutor legal						Signatura legal de la mare / tutor legal									
(rúbrica)						(rúbrica)									

Si el vostre fill pateix una malaltia que vulgueu que el centre sàpiga posau-vos en contacte amb el centre (tutor, secretaria, equip directiu...)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, totes les dades que ens facilitin seran incloses en un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal, creat i mantingut per la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats del Govern Balear i els organismes depenents d'aquest, en el nostre cas l'IES Joan Ramis i Ramis. La finalitat del fitxer és donar compliment a les disposicions legals vigents i notificar la informació adient. L'alumne, o qualsevol tutor legal si és menor d'edat, té dret a accedir, rectificar i cancel·lar aquesta informació comunicant-ho per escrit a: IES Joan Ramis i Ramis, Av. Vives Llull, 15, CP 07703 Maó - Menorca, o bé, enviant un correu electrònic a l'adreça: iesjoanramisiramis@educacio.caib.es.

(1) D'acord amb l'art. 18.1 de la Constitució espanyola i desenvolupat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.