



FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS

CURSO 2024/25

**1º BACHILLERATO INTERNACIONAL
CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**



DNI: _____

GRUPO: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

LENGUA EXTRANJERA NS (4 h) - A ELEGIR UNA -

Inglés

Francés

OPCIÓN (1 h) - A ELEGIR UNA -

Religión

Proyectos transversales de educación en valores

* Se recomienda esta última para integrar con CAS

ELEGIR UNO DE LOS DOS ITINERARIOS:

CIENCIAS DE LA SALUD

- Educación Física (1 h)
- Filosofía + Teoría del Conocimiento (3 h)
- Lengua Castellana y Literatura I / Lengua A: Lengua y Literatura NM (4 h)
- Biología, Geología y Ciencias Ambientales / Biología NS (5 h)
- Matemáticas I / Matemáticas: Análisis y Enfoques NM (5 h)
- Física y Química / Química NS (5 h)
- Historia del Mundo Contemporáneo / Historia NM (3 h)
- Monografía (1 h)
- Creatividad, Actividad y Servicio (1 h)

CIENCIAS E INGENIERÍA

- Educación Física (1 h)
- Filosofía + Teoría del Conocimiento (3 h)
- Lengua Castellana y Literatura I / Lengua A: Lengua y Literatura NM (4 h)
- Matemáticas I / Matemáticas: Análisis y Enfoques NS (5 h)
- Física y Química / Física NS (5 h) - Química NM (4 h)
- Historia del Mundo Contemporáneo / Historia NM (3 h)
- Monografía (1 h)
- Creatividad, Actividad y Servicio (1 h)
- A elegir una (3h): Dibujo Técnico I - Tecnología e Ingeniería I

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 <input type="text"/> | SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> |
| NOMBRE <input type="text"/> | |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
| DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Nº DE HERMANOS/AS <input type="text"/> | NACIONALIDAD <input type="text"/> |
| DNI/NIE <input type="text"/> | TELÉFONO <input type="text"/> |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> |
| CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> | PROVINCIA <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO <input type="text"/> | |
| 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) | |
| APPELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 <input type="text"/> | |
| DNI/NIE <input type="text"/> | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/> | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/> |
| RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/> | |
| APPELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 <input type="text"/> | |
| DNI/NIE <input type="text"/> | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/> | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/> |
| RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/> | |
| 3 DATOS ACADÉMICOS | |
| ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: <input type="text"/> | DURANTE EL CURSO <input type="text"/> |
| EN EL CENTRO DOCENTE <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> |
| 4 DATOS DE MATRÍCULA | |
| CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> |
| CÓDIGO <input type="text"/> | |
| MODALIDAD Y VIA EN QUE SE MATRÍCULA | |
| CÓDIGO <input type="text"/> | MODALIDAD DE BACHILLERATO <input type="text"/> |
| VÍA <input type="text"/> | CURSO <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º |
| MATERIAS (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso) | |
| MATERIAS DE MODALIDAD (3) <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MATERIAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO: CINE 2011-A (Ver reverso) | |
| Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia: <input type="text"/> | El/la Funcionario/a: <input type="text"/> |
| Fecha: <input type="text"/> | (Sello del centro docente) |
| SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE <input type="text"/> | |
| (Denominación del centro docente) | |
| Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: <input type="text"/> | |
| NOTA: Para la primera matricula 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. | |

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.

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, Centros y Enseñanza Concertada 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>

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE). (Código procedimiento: 10826)



Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía.

| 1 DATOS GENERALES | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 Nombre y apellidos del/de la alumno/a: | | | | | |
| 1.2 Centro docente en el que se recoge la encuesta: | | | | | |
| 1.3 Curso Escolar 20 /20 | | | | | |
| 2 SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) | | | | | |
| Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO) | | | SÍ | NO | |
| 2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) | | | | | |
| Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta) | | | SÍ | NO | NC |
| 3.1 Alumno/a de origen extranjero que ha nacido/a en España y con progenitores nacidos fuera de España | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año) | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, marque el tiempo de residencia: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3.2.1 Menos de 8 años | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3.2.2 8 años o más | | | | | |
| 3.3 Presenta algún tipo de discapacidad | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, marque una opción: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3.3.1 Con certificado | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3.3.2 Sin certificado | | | | | |
| 3.4 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 Se encuentra en situación de riesgo de exclusión social | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) | | | | | |
| Por favor, marque <u>únicamente</u> el nivel de estudios más alto completado con éxito | | | | | |
| 4.1 Sin estudios primarios finalizados | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 4.2 Estudios primarios | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 4.3 Estudios secundarios | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 4.4 Estudios de Bachillerato o Formación Profesional Básica o Ciclo Formativo de Grado Medio de Formación Profesional o Enseñanzas Medias de Artes Plásticas y Diseño | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 4.5 Estudios Universitarios o estudios de Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional o Enseñanzas Superiores de Artes Plásticas y Diseño | | | <input type="checkbox"/> | | |



002964D



| 5 | OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) | SÍ | NO |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 5.1 | Indique si estaba realizando algún curso de formación no incluido en el sistema educativo En caso afirmativo, marque una opción: <input type="checkbox"/> 5.1.1 Financiado con Fondo Social Europeo <input type="checkbox"/> 5.1.2 No financiado con Fondo Social Europeo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) | | |
| Por favor, marque una de las tres opciones: EMPLEADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A | | | |
| <input type="checkbox"/> 6.1 EMPLEADO/A | | | |
| Si trabajaba, marque una opción: 6.1.1 Por cuenta ajena. (asalariado/a) <input type="checkbox"/> 6.1.2 Por cuenta propia. (autónomo/a) <input type="checkbox"/> 6.1.3 En el negocio familiar, sin contrato (percibe remuneración o no percibe remuneración pero vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.1.4 Disfrutaba de un permiso de maternidad o paternidad <input type="checkbox"/> | | | |
| Duración: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.5 Indefinida <input type="checkbox"/> 6.1.6 Temporal <input type="checkbox"/> | | | |
| Jornada: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.7 A tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.8 A tiempo parcial y no buscaba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.9 A tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> 6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente) Si era demandante de empleo, marque el período: 6.2.1 Durante 6 meses o menos <input type="checkbox"/> 6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses <input type="checkbox"/> 6.2.3 Durante más de 12 meses <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> 6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo) Si estaba inactivo, marque una opción: 6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe remuneración y no vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.3.4 Jubilado/a <input type="checkbox"/> 6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración) <input type="checkbox"/> 6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores <input type="checkbox"/> | | | |

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos.
- NO CONSIENTE** y facilitará la información sobre su vida laboral en el momento en que sea requerido.

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 4 | 7 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

- a) El órgano responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es calle Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para el cálculo estadístico, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020, de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) n° 1303/2013 y el Reglamento (UE) n° 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, así como el Reglamento Delegado (UE) n° 480/2014 de la Comisión, de 3 de marzo de 2014, estando prevista su cesión a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. El formulario para la reclamación y/o ejercicio de sus derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) Los datos que nos aporta se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Fondo Social Europeo conllevan y que están establecidos en la normativa comunitaria.

INSTRUCCIONES

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DE FONDO SOCIAL EUROPEO

La normativa europea determina que la información necesaria del alumnado participante de enseñanzas y/o actuaciones que pueden cofinanciarse con Fondos Europeos se recogerá a través de cuestionarios, en caso de no estar incluida en el documento de matrícula.

Este cuestionario recoge datos de carácter general y socioeconómico del alumnado participante referidos a la situación del día anterior a la fecha de matriculación.

Los cuestionarios serán cumplimentados y firmados por la persona que corresponda de acuerdo con la edad del alumno o alumna, para que sus datos puedan ser usados en el seguimiento de los Fondos Europeos, con las siguientes especificaciones:

Apartado 3 “Otros datos del/la alumno/a participante. Dado que los datos a recabar hacen referencia a información sensible, las respuestas serán de carácter voluntario y el alumno o alumna participante o en su caso, sus guardadores legales, pueden no responder marcando, en tal caso, la casilla No Contesta “NC” .

Apartado 6 “ Situación laboral del/de la alumno/a” deberá responderlo solo el alumnado con edad mayor o igual a 16 años.

Apartado 7 “ Consentimiento expreso” responde a la conformidad expresa del alumno o alumna, o en su caso, sus guardadores legales, para la consulta de información sobre la situación laboral del participante mediante cruces de datos de la Consejería con otros organismos.

ANEXO I

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 20__/__, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Religión católica |
| <input type="checkbox"/> | Religión evangélica |
| <input type="checkbox"/> | Religión islámica |
| <input type="checkbox"/> | Religión judía |
| <input type="checkbox"/> | Atención educativa alternativa a la Religión /Proy. Transv. de Educación en Valores |

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

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



Junta de Andalucía

CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO
Y FORMACIÓN PROFESIONAL
IES CELIA VIÑAS

SEGURO ESCOLAR

SE DEBERÁ ABONAR 1,12 € EN CONCEPTO DE SEGURO ESCOLAR EN LA CUENTA BANCARIA DE UNICAJA :

ES55 2103 5010 5303 0023 2807

En el concepto deberá figurar **nombre y apellido del alumno/a** , y presentar el resguardo de abono en Secretaría en el momento de matricularse.

Se puede realizar por ventanilla en la propia entidad (Central Paseo de Almería) o de forma electrónica a través del siguiente enlace:

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



QUEDAN EXCLUIDOS DE ESTE PAGO ALUMNOS/AS DE 1º, 2º DE E.S.O. Y HABER CUMPLIDO 28 AÑOS DE EDAD EN LA FECHA DEL COMIENZO DEL CURSO EN QUE SE MATRICULA .



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, QUEDO INFORMADO de que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades. El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro con domicilio. El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.

Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tenga menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios de publicación:

- AUTORIZO EXPOSICIONES EN EL CENTRO
- NO AUTORIZO EXPOSICIONES EN EL CENTRO

- AUTORIZO PÁGINA WEB DEL CENTRO
- NO AUTORIZO PÁGINA WEB DEL CENTRO

- AUTORIZO REDES SOCIALES
- NO AUTORIZO REDES SOCIALES

- DOY MI CONSENTIMIENTO**
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO**

En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro (o del alumno/a caso de tener 14 o más años), el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En....., de de

Fdo.:

AMPA "CELIA VIÑAS - NUEVA RAMBLA" JULIO 2024

Estimadas familias.

Nos dirigimos a vosotros al inicio de este nuevo curso escolar con un mensaje muy importante: ¡necesitamos vuestra participación!

La educación de nuestros hijos e hijas es una responsabilidad compartida entre la familia y el centro. Es por eso que el AMPA juega un papel fundamental en la vida educativa del alumnado. A través de la colaboración activa de los padres y madres, podemos influir positivamente en la calidad educativa y en el bienestar de nuestros hijos e hijas en el instituto.

¿Por qué es importante participar en la AMPA?

1. **Mejora de la Educación:** El AMPA trabaja en estrecha colaboración con el equipo directivo y los profesores para identificar áreas de mejora y desarrollar proyectos que beneficien directamente a nuestros hijos. Su apoyo y participación nos permiten implementar programas educativos innovadores, talleres y actividades extracurriculares que enriquecen la formación de nuestros estudiantes.
2. **Comunidad y Apoyo Mutuo:** Formar parte de la AMPA es una excelente manera de conocer a otras familias y construir una red de apoyo. Juntos, podemos compartir experiencias, preocupaciones y soluciones, creando un ambiente más cohesionado y solidario para todos.
3. **Defensa de los Derechos:** Como colectivo, tenemos una voz más fuerte para defender los intereses de nuestros hijos e hijas ante las autoridades educativas. El AMPA puede representar a los padres en diversas instancias y garantizar que se tomen en cuenta nuestras opiniones y necesidades.
4. **Mejora del Centro:** A través del AMPA, podemos colaborar en la mejora de las instalaciones y recursos del instituto. Participar en eventos de recaudación de fondos, jornadas de trabajo comunitario y otras iniciativas nos permite contribuir a la creación de un entorno más seguro y agradable para nuestros hijos e hijas.

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Como siempre, han sido multitud de actividades bien realizadas directamente, o bien promovidas y apoyadas (económica y personalmente) por el AMPA. Entre ellas:

- Organización de venta de lotería de navidad para financiación.
- Colaboración económica con la puesta en escena del Proyecto CAS TransXición del Bachillerato Internacional.
- Asistencia institucional a la representación de TransXición, realizada en la Plaza Cariaga.
- Inspección de clases y aseos para solicitar mejoras en las mismas.
- Reuniones periódicas con el equipo directivo del centro para realizar propuestas y colaboraciones.
- Tras aprobarlo en Junta se realiza aportación económica para la sustitución de cortinas nuevas para 6 ventanas de aquellas clases que más lo necesiten, debido al gran deterioro de las mismas y la necesidad para el bienestar del alumnado.
- Participación económica en la Ceremonia de Graduación, con la aportación de todos los adornos florales y este año, como novedad, también un Photocall.
- Consecución del emblemático Teatro Cervantes como lugar de realización de la Ceremonia de Graduación para este curso.

SI DESEAS COLABORAR CON NOSOTROS, SERÁS BIENVENIDO/A. (LEE LA SIGUIENTE PÁGINA)

COMO INSCRIBIRME

Rellena la siguiente inscripción y realiza un ingreso de 20 euros por unidad familiar al nº de cuenta del AMPA **ES53-3058-0120-2927-2000-0792** (Imprescindible aportar nombre del alumno/a y curso).

Envíanos esta inscripción escaneada por email, junto al justificante de pago (o deposita tal documentación en el buzón del AMPA que encontrarás en la entrada del centro).

EMAIL: ampacvnr@gmail.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

D./D^a

Madre/Padre/Tutor/a del/la alumno/a:.....

Curso..... Email

Teléfonos de contacto:

Para comunicarnos cualquier duda, consulta, sugerencia, todas las propuestas que quieras y temas en los que quieras participar, no dudes en ponerte en contacto con nosotros.

¡TE ESPERAMOS!