



FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS

CURSO 2024/25

**2º BACHILLERATO INTERNACIONAL
CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**



DNI: _____

GRUPO: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

LENGUA EXTRANJERA NS (5 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

- Historia de España / Historia NM (4 h)
- Historia de la Filosofía + Teoría del Conocimiento (3 h)
- Lengua Castellana y Literatura II / Lengua A: Lengua y Literatura NM (4 h)
- Biología / Biología NS (5 h)
- Matemáticas II / Matemáticas: Análisis y Enfoques NM (4 h)
- Química / Química NS (5 h)
- Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente (2 h)
- Creatividad, Actividad y Servicio (1 h)

CIENCIAS E INGENIERÍA

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

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	
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO				Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE		TELÉFONO	
DÍA	MES	AÑO							SEXO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		V M
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<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)									
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1								DNI/NIE	
<input type="text"/>								<input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2								DNI/NIE	
<input type="text"/>								<input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:			RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				

3 DATOS ACADÉMICOS									
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:					DURANTE EL CURSO				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
EN EL CENTRO DOCENTE					MUNICIPIO				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

4 DATOS DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA				MUNICIPIO			CÓDIGO		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		
MODALIDAD Y VIA EN QUE SE MATRÍCULA									
CÓDIGO		MODALIDAD DE BACHILLERATO			VÍA			CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			<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"/>			<input type="text"/>	
MATERIAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD		<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	
MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA									
<input type="text"/>									
<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:					El/la Funcionario/a:				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
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 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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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			

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!