Región de Murcia

IES ARTURO PÉREZ-REVERTE Cartagena
Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
T: 968120673
30001801@murciaeduca.es
www.iesarturoperezreverte.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA

Unión Europea
Fondo Social Europeo

MATRÍCULA 2023/24

1º GRADO BÁSICO

¿Se matricula por primera vez en este Instituto?: ☐Sí ☐No	Repite curso: ☐Sí ☐No

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A			
APELLIDOS:			NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: ☐ HOMBRE ☐MUJER		N.I.F./NIE:
LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA:		NACIONALIDAD:
DOMICILIO DEL ALUMNO/A:		LOCALIDAD:	C.P.:
TELÉFONO DEL ALUMNO:	E-MAIL:		
CENTRO DE PROCEDENCIA: *(Último Centro en el que ha cursado estudios)*			
DATOS FAMILIARES			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR:			
TELÉFONO:	E-MAIL:	N.I.F./NIE:	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA:			
TELÉFONO:	E-MAIL:	N.I.F./NIE:	
PERSONA Y LUGAR AL QUE SE DEBE DIRIGIR LA CORRESPONDENCIA Y LAS COMUNICACIONES			
PERSONA DE CONTACTO: ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A			
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	C.P.:

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

CURSO: 1º ☐

☐ **FABRICACIÓN Y MONTAJE**
☐ **MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS**
☐ **PROGRAMA FP ESPECIAL FLORISTERÍA**

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR: ☐ **SI** (Marcar parada)		☐ **NO**	
☐ Alumbres	☐ El Abrevadero	☐ Vista Alegre	☐ Media Legua

* El uso del transporte para los alumnos de Bachillerato queda sujeto a autorización previa y según disponibilidad de plazas.

Región de Murcia

IES ARTURO PÉREZ-REVERTE Cartagena
Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
T: 968120673
30001801@murciaeduca.es
www.iesarturoperezreverte.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA

Unión Europea
Fondo Social Europeo

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- Se recuerda a los padres que en el caso de que el alumno padezca una enfermedad que revista gravedad y consideren que el Centro deba conocerlo es necesario que rellenen el formulario que se les facilitará en la Secretaría del Centro previa solicitud.
- Preste especial atención en la cumplimentación de este impreso. No se admitirán cambios en las elecciones marcadas.
- Los alumnos se matriculan en un nivel y materias determinadas, no en un grupo concreto. La asignación de grupos es competencia de Jefatura no generándose derecho alguno a pertenecer a un grupo o agrupación determinada por partede los alumnos.
- La matrícula en el centro supone la aceptación de las disposiciones vigentes, del reglamento y normas del centro y de las normas de este impreso. Esta matricula no será válida si no figura la firma paterna o si falta alguna de la documentación que debe acompañar a este impreso.
- En caso de padecer alguna enfermedad o dolencia que deba ser conocida por la Dirección del Centro, póngase en contacto con Jefatura de Estudios.
- AGENDA ESCOLAR: Cuando entreguen la matrícula, los alumnos/as deberán abonar la cantidad de DOS EUROS para pago de la agenda escolar que se les entregará en ese momento. La agenda es OBLIGATORIA para todo el alumnado del centro por lo que, en caso de no abonarse dicho importe, NO SE RECOGERÁ LA MATRICULA.

  Los firmantes quedan enterados de que esta inscripción queda condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se hacen responsables.

En Cartagena, ____ de _____ de 2023

Padre/Tutor Madre/Tutor El funcionario

Fdo…….. Fdo…….. (Sello del centro)

Con la firma de esta solicitud usted autoriza a que sus datos de carácter personal necesarios para su matriculación sean utilizados por los organismos y personal responsables de los mismos.

PROTECCIÓN DE DATOS: PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con las disposiciones de Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La Consejería de Educación, Juventud y Deportes de la Comunidad Autónoma de Murcia le informa que los datos recogidos en esta solicitud serán objeto de tratamiento informático y pasarán a formar parte del “Fichero de admisión de alumnos de centros docentes no universitarios”, inscrito por esta Consejería ante la Agencia de Protección de Datos.

SEGURO ESCOLAR. Obligatorio para alumnos de 3º y 4º ESO, Bachillerato y Grado Básico de FP (hasta los 28 años)

ENTIDAD: CAIXABANK (podrá realizarse por medio de ingreso en cuenta o transferencia bancaria)
IBAN: ES88 2100 6264 6913 0005 7331
Beneficiario: IES ARTURO PÉREZ-REVERTE
Importe: 1,12 €.
Concepto (MUY IMPORTANTE): Seguro escolar “Apellidos y nombre del alumno”

Región de Murcia

IES ARTURO PÉREZ-REVERTE Cartagena

Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
T: 968120673
30001801@murciaeduca.es
www.iesarturoperezreverte.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA

Unión Europea
Fondo Social Europeo

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES EN ACTIVIDADES PROPIAS DEL CENTRO

Los padres, madres y/o tutores legales, así como el/la alumno/a autorizan al IES Arturo Pérez-Reverte al tratamiento y toma de imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación.

Los/as alumnos/as, en los términos de los artículos 13 a 23 del RGPD, tiene los siguientes derechos:

- De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad.
- 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.
- A reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es
- Además, puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento.

En_____a_____de_____de 20____

Firma del Alumno/a	Firma del padre, madre o tutor legal

CURSO ESCOLAR 20_____/20_____

D./ Dña._____padre, madre, tutor/alegal del alumno/a_____

Declaro bajo juramento:

- Que presento matrícula de mi hijo/a sin que conste la firma del otro progenitor/tutor y que la ausencia de la firma es motivada por las causas que expongo a continuación:

- Que me comprometo a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de estamatrícula.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento.

En_____a_____de_____de 20_____

Firmado: _____