

<b>DATOS DEL ALUMNO</b>										
<b>APELLIDOS:</b>										
<b>NOMBRE:</b>										
<b>CIAL:</b>										
<b>NIF:</b>										

FECHA DE ENTRADA (Sello)
-----------------------------

**1º CURSO DE BACHILLERATO. MODALIDAD DE CIENCIAS**  
**ITINERARIO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO**

MATERIAS TRONCALES GENERALES
Filosofía
Lengua Castellana y Literatura I
Matemáticas I
Primera Lengua Extranjera (Inglés) I

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN.
Dibujo Técnico I
Física y Química

MATERIAS ESPECÍFICAS	
Educación Física	
Numerar por orden de preferencia	
Cultura Científica	
Tecnología Industrial I	
Segunda Lengua Extranjera (Alemán) I	
Segunda Lengua Extranjera (Francés) I	
Biología y Geología (Específica)	
Elegir una	
Religión Católica	
Tecnologías de la Información y la Comunicación I	

Al formalizar la presente matrícula:

Declaro, bajo mi responsabilidad, que no me encuentro simultaneando dos o más estudios, en régimen oficial y a tiempo completo, en centros docentes sostenidos con fondos públicos, de conformidad con lo establecido en el artículo 13.3 de la Orden de 27 de marzo de 2007, por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en las enseñanzas no universitarias en los centros docentes públicos y privados concertados de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Acepto respetar y cumplir las normas recogidas en las Normas de organización y funcionamiento del centro (NOF), las normas de convivencia recogidas en el Decreto 114/2011 de 11 de mayo, y las normas de seguridad e higiene en el trabajo, indicadas por el profesorado, y las que sean práctica habitual en la profesión.

Autorizo el uso del nombre o imagen en la divulgación de actividades escolares, a través de la página web del centro, de las pantallas de televisión internas, y en el acto de entrega de orlas, con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos. Dicha autorización tiene validez mientras tanto no presente, en el IES Politécnico Las Palmas, la comunicación de su revocación.

Quedo enterado de que las comunicaciones del centro a los alumnos y sus familias se realizarán preferentemente a través de los medios disponibles en Píxel EKADE (correo electrónico y SMS), por lo que en caso de producirse modificación en los mismos me comprometo a comunicarlos al centro.

Manifiesto conocer los objetivos del proyecto EVAGD “Entorno Virtual de Aprendizaje de Gestión Distribuida”, solicito participar en el mismo y me comprometo a respetar las bases reguladoras de dicho proyecto, recogidas en:

[http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoescuela/proyectoevagd/?page\\_id=825](http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoescuela/proyectoevagd/?page_id=825).

Autorizo al IES Politécnico Las Palmas a realizar cuantas gestiones sean necesarias ante a Seguridad Social para dar de alta al alumno en el seguro escolar obligatorio.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El interesado	Menores de edad	
	Padre/madre/tutor/a	Padre/madre/tutor/a
Firma	Firma	Firma