

INFORMACIÓN PARA LAS FAMILIAS

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí		CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

**ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR  
CAMBRIDGE EXAMS (desde A1 a C1)**

**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Xavier Aviñó Rojo

**TELÉFONO MÓVIL:**

**TELÉFONO FIJO:** 963334263

**CORREO ELECTRÓNICO:** levante@activa.org

**MENSUALIDAD:** 68,50 € (3 horas semanales)

**INSCRIPCIÓN:** 50 € en concepto de materiales y actividades complementarias

**MES DE INICIO I FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

De octubre a mayo

**INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

Orientado a alumnos/as de ESO, el objetivo de *CAMBRIDGE EXAMS* es que los estudiantes desarrollen habilidades lingüísticas en las 4 destrezas comunicativas del idioma (*comprensión auditiva, expresión oral, comprensión lectora y expresión escrita – listening, speaking, reading y writing*) y que, además, adquieran otra capacidad esencial, la de la autonomía en el aprendizaje. Para esta última, la figura del *Skill Coach* es fundamental ya que, junto al profesor, se apoyará en la promoción y uso de una plataforma de contenidos digitales, abierta a todos nuestros alumnos, para que desarrollen su propia capacidad de establecer pautas de trabajo independientes del profesor y del momento específico del aula.

Los niveles de progresión se traducen en un camino ascendente en el que superarse y conseguir objetivos. Dichos objetivos están marcados por exámenes de certificación Cambridge con el fin de inspirar a los alumnos e informarles del lugar que ocupan en el proceso.

**NORMATIVA Y FUNCIONAMIENTO:**

- Es necesario un mínimo de inscripciones por grupo para iniciar la actividad.
- La inscripción se entiende por cursos enteros. En caso de querer causar baja durante el curso se ha de comunicar por escrito a ACTIVA antes del día 20 del mes anterior a la baja para no emitir recibo.
- La asistencia a las clases es obligatoria.
- ACTIVA se reserva el derecho a reorganizar grupos en función del número de inscripciones y conocimientos de los alumnos con la finalidad de poder dar el mejor servicio.

**FORMA DE PAGO**

El pago se realizará por domiciliación bancaria el día 5 de cada mes (octubre se cargará a mitad de mes)

**HORARIO ACTIVIDAD POR GRUPOS**

- **1º y 2º ESO:** Lunes, miércoles y viernes de 13:05 a 14:00
- **3º y 4º ESO:** Lunes de 13:05 a 14:00; miércoles y viernes de 14:00 a 15:00

**INFORMACIÓN A ENTREGAR EN EL COLEGIO**

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí		CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

El boletín de inscripción ha de entregarse en conserjería **antes del 20 de SEPTIEMBRE**

DATOS DEL ALUMNO/A														
CURSO:	<input type="text"/>	LETRA:	<input type="text"/>	SECUNDARIA:	<input type="text"/>									
NOMBRE Y APELLIDOS:		EDAD:		COMEDOR:										
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>L</td> <td>M</td> <td>X</td> <td>J</td> <td>V</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	L	M	X	J	V	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L	M	X	J	V										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
ACTIVIDAD ELEGIDA: <b>CAMBRIDGE EXAMS</b>		DÍAS:		HORARIO:										
DIRECCIÓN:														
TELÉFONO MÓVIL Madre:			TELÉFONO MÓVIL Padre:											
CORREO ELECTRÓNICO:														
OBSERVACIONES: enfermedades/alergias/actitudes/etc.														

FORMA DE PAGO				
<b>DOMICILIACIÓN BANCARIA</b>				
Titular de cuenta		Entidad	Localidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Nº Cuenta
E S <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma del titular de la cuenta:				

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ a participar en la actividad extraescolar y al mismo tiempo me comprometo a advertirle que siga las instrucciones de los profesores, aceptando al mismo tiempo que estos son solo responsables del grupo en su conjunto y no de las acciones individuales que mi hijo/a puedan realizar al margen de este.

Se informa al interesado que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE)2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD). Dicho tratamiento se realizará por interés legítimo del responsable para mantener una relación comercial y con el consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones de productos o servicios. Los datos se conservarán indefinidamente para fines de archivo mientras ninguna de las partes se oponga a ello. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo para la ejecución del contrato, se informará previamente al Interesado. De la misma forma también podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos y los de limitación u oposición al tratamiento. Tiene derecho a retirar el consentimiento para tratar los datos en cualquier momento y que, si ejerce este derecho, se deberá proceder a la rescisión del contrato en los términos expuestos en el mismo ya que el tratamiento de datos es imprescindible para la ejecución del contrato.

Firma del padre/madre/tutor: