

# 1º CFGM

## ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

### DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
 Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_  
 Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (Sólo alumnos menores de edad)

#### TUTOR/A 1

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

#### TUTOR/A 2

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

### DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Urgente \_\_\_\_\_

**TÍTULO DE ACCESO:** \_\_\_ Educación Secundaria  
 \_\_\_ Pruebas de Acceso  
 \_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Trabajas: \_\_\_ SÍ  
 \_\_\_ NO

1 <sup>ER</sup> CURSO	Hrs.
Primeros auxilios	64
Organización de la atención a las personas en situación de dependencia	125
Características y necesidades de las personas en situación de dependencia	137
Atención y apoyo psicosocial	200
Apoyo domiciliario	160
Atención higiénica	128
Formación y orientación laboral	82
Inglés técnico para los ciclos formativos de grado medio de la familia profesional de Servicios Socioculturales y a la Comunidad	64



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ( MARCAR CON UNA CRUZ)

Solicito los servicios de transporte escolar, aceptando las condiciones del mismo

SI  NO

AUTORIZACIONES AL IES JOSÉ CONDE GARCÍA

1.PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES (MARCAR CON UNA CRUZ)

Autorizo a mi hijo/a a la realización de actividades que no impliquen el uso de un medio de transporte y que sean gratuitas, así mismo me reservo el derecho a la cancelación de esta autorización, mediante una comunicación escrita al centro.

SI  NO

2. USO DE IMAGENES Y EXPOSICIÓN TRABAJOS DE ALUMNOS DEL CENTRO (MARCAR CON UNA CRUZ)

Autorizan al IES José Conde García a que publique imágenes de mi hijo/a, así como trabajos del mismo; a que se le tome imágenes como alumno/a del centro para su web, revista, blog, medios de comunicación social con finalidad didáctica. También autorizo a que mi hijo/a participe en actividades y concursos con carácter e interés educativo.

SI  NO

3. PERMISO PARA SALIR DEL CENTRO EDUCATIVO (MARCAR CON UNA CRUZ)

Autorizo como como tutor/a legal del alumno/a para que pueda salir del centro durante el período de recreo, y a 1ª o última hora de la jornada lectiva, si el profesor titular de la asignatura se ausenta.

SI  NO

4. COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON LA FAMILIA A TRAVÉS DELPHOS –PAPAS

Firmando el presente documento de matrícula, como tutor/a legal del alumno/a, me comprometo a recibir toda la información referente al alumno/a a través de la plataforma Educamos CLM (Delphos Papás): faltas de asistencia, comunicaciones del centro, informes trimestrales y calificaciones.

D./Dña.....como padre/madre/tutor legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20...../20.....,

En Almansa a .....de .....de.....

Fdo:

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE

\*De forma presencial en la Secretaría del centro

\*Por correo electrónico a la siguiente dirección: admision@iesjoseconde.com

FOTO TAMAÑO CARNET

FOTOCOPIA DNI

RESGUARDO PAGO DE SEGURO ESCOLAR

1,12€ EN EL NÚMERO DE CUENTA: ES73 0081 5476 7700 0131 8940

ALUMNOS DE FUERA DE CASTILLA LA MANCHA: Certificado de estudios

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Responsable</b>	Viceconsejería Educación.
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>