

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Hombre Mujer
 Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) _____
 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

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 _____

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el **curso 2022/2023** estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro
 _____ de la localidad
 _____, provincia de _____.

MÓDULOS PROFESIONALES (NIVEL 1)

Materia	Horas semana
<input checked="" type="checkbox"/> Electricidad del vehículo	5
<input checked="" type="checkbox"/> Mecánica del vehículo	10
<input checked="" type="checkbox"/> Iniciación actividad emprendedora	2
<input checked="" type="checkbox"/> FCT	240 (*Total)

MÓDULOS FORMATIVOS DE CARÁCTER GENERAL BLOQUES COMUNES

Materias	Horas semana
<input checked="" type="checkbox"/> Bloque Comunicación y Ciencias Sociales II	6
<input checked="" type="checkbox"/> Bloque de Ciencias Aplicadas II	6
<input checked="" type="checkbox"/> Tutoría	1

MATERIAS PENDIENTES DE 1º FP BÁSICA.....



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 (*Para esta enseñanza solamente quedarán disponibles las plazas residuales que se generen)

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 RECINTO ESCOLAR DURANTE LOS RECREOS

Autorizo a mi hijo/a a salir del recinto escolar durante los recreos (desde las 11:15 hasta las 11:45); así mismo me reservo el derecho a la cancelación de esta autorización, mediante una comunicación escrita al centro.

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...,para cursar las enseñanzas de.....

En Almansa adede.....

Fdo:
Tutor 1

Fdo:
Tutor 2

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE

1 FOTO TAMAÑO CARNET

1 FOTOCOPIA DNI

RESGUARDO PAGO DE SEGURO ESCOLAR

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	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.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	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.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372