

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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

TUTOR/A 1			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
TUTOR/A 2			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20__ /20__ estuvo matriculado en el curso __ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semana
<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química	3
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica Visual	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2

MATERIAS OPTATIVAS	
Materias específicas obligatorias (marque con una X)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	
Optativas (Numere por orden de preferencia: 1,2,3)	
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Iniciación Actividad Emprendedora	
<input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión	
PROGRAMA LINGÜÍSTICO	
<input type="checkbox"/> Marcar con una X en caso afirmativo: En caso de que realice Programa Lingüístico cursará: Física y Química (Inglés), Dibujo (Inglés) y Matemáticas (Francés)	



Solicito los servicios de transporte escolar, aceptando las condiciones del mismo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								
3. PROPUESTAS Y SUGERENCIAS PARA LAS AGRUPACIONES									
Si lo desean, pueden indicar el nombre de 3 compañeros/as con quien desee coincidir en clase su hijo/a (procuraremos respetar la petición): 1..... 2..... 3.....									
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.									
<p>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 3º ESO</p> <p style="text-align: center;">En Almansa adede.....</p> <p style="text-align: center;">Fdo: Tutor 1 Fdo: Tutor 2</p>									
DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE:									
<ul style="list-style-type: none"> • FOTO TAMAÑO CARNET • FOTOCOPIA DEL DNI 									
siguiente cuadro:									
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%;">Responsable</td> <td>Viceconsejería Educación.</td> </tr> <tr> <td>Finalidad</td> <td>Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros c Castilla-La Mancha.</td> </tr> <tr> <td>Legitimación</td> <td>Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes p Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/20 de Educación de Castilla-La Mancha.</td> </tr> </tbody> </table>		INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS		Responsable	Viceconsejería Educación.	Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros c Castilla-La Mancha.	Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes p Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/20 de Educación de Castilla-La Mancha.
INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS									
Responsable	Viceconsejería Educación.								
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros c Castilla-La Mancha.								
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes p Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/20 de Educación de Castilla-La Mancha.								