

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)  Hombre  Mujer  
 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 20\_\_ /20\_\_ estuvo matriculado en el curso \_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**MATERIAS TRONCALES**

Materia	Horas semana
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	3
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas II	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	3

**MATERIAS ESPECÍFICAS DE ITINERARIO**  
(elegir una indicando la prioridad, del 1 al 4)

Materia	Horas semana
<input type="checkbox"/> Psicología	4
<input type="checkbox"/> Fundamentos de administración y gestión.	4
<input type="checkbox"/> Tecnologías de la información	4
<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	4

**MATERIAS ESPECÍFICAS**  
(elegir una indicando la prioridad, del 1 al 3)

Materia	Horas semana
<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II	4
<input type="checkbox"/> Francés II	4
<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra	4

**TRASPASO DATOS A UNIVERSIDAD**

Autorizo el traspaso de datos de mi hijo/a a la UCLM a efectos de EVAU

SI  NO

**MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN**

Materia	Horas semana
<b>Marque 1</b>	
<input type="checkbox"/> Física	4
<input type="checkbox"/> Biología	4
<b>Marque 1</b>	
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	4
<input type="checkbox"/> Química	4

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

Solicito los servicios de transporte escolar, aceptando las condiciones del mismo  
(\*Es importante recordar que en Bachillerato solamente se opta a plazas residuales que  
queden disponibles tras la adjudicación en la ESO).

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....,para cursar las enseñanzas de 2º Bachillerato.

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

Fdo:  
Tutor 1

Fdo:  
Tutor 2

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE**

FOTO TAMAÑO CARNET

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**

<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>