

Nº de Expediente: _____

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, 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 _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR (rellenar si no has estado matriculado en el centro en esta enseñanza)

El solicitante durante el curso pasado estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro educativo _____ de la localidad _____, provincia de _____.

- **Marca el curso en el que te matriculas**, por defecto cursarás todos los módulos.
- Si te matriculas en segundo curso, marca si tienes módulos pendientes del primer curso.

	1º CURSO	2º CURSO
	Mecanizado y soldadura	Electricidad del vehículo
	Amovibles	Mecánica del vehículo
	Preparación de superficies	Ciencias aplicadas II
	Ciencias aplicadas I	Comunicación y sociedad II
	Comunicación y sociedad I	Proyecto intermodular
	Itinerario personal para la empleabilidad	
	Proyecto intermodular	

¿SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR?

Si marca esta casilla, debe pedir en la Secretaría del centro el **impreso de solicitud de transporte escolar**, rellenarlo y adjuntarlo a esta matrícula. En caso contrario **NO** tendrá derecho al uso del transporte escolar.

D./Dña. _____ como madre, padre o tutor/a legal del alumno declara que los datos consignados en este impreso son ciertos y solicita que el alumno/a sea matriculado en el centro educativo, conociendo y aceptando las normas de convivencia, organización y funcionamiento del mismo, disponibles en la página web del centro.

En _____, a _____ de _____ del 202 ... Esta enseñanza está cofinanciada por el Fondo Social Europeo

Firma madre/padre/tutor legal (tacha lo que no proceda)



¡EL IMPRESO CONTINÚA AL DORSO!

Nº de Expediente: _____

En base a la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "Delphos - alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. Según el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo. Asimismo, el centro podrá utilizar estos datos en aplicaciones con carácter educativo como Google drive, Edmodo, Kahoot, Plickers, Seesaw etc.

AUTORIZACIONES AL IES BONIFACIO SOTOS

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES EN WEB O REDES SOCIALES DEL CENTRO

En relación al derecho a la propia imagen recogida en el artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 5/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, la intimidad personal, familiar y a la propia imagen y a la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, el IES "Bonifacio Sotos", solicita el **consentimiento para** poder publicar fotos y vídeos realizados en los que aparezca el alumno/a durante las actividades organizadas por el instituto en la página web, redes sociales del centro o en otros documentos de carácter pedagógico.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

El alumno o alumna puede participar en las actividades complementarias programadas para este curso escolar por el instituto que se realicen fuera del recinto escolar (visitas a **distintos lugares de la localidad**: biblioteca, auditorio, museo, empresas, exposiciones...). Mediante esta autorización, **ASUMO LA RESPONSABILIDAD** de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

Solo en **caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia**, cualquier profesor del centro puede acompañar al alumno/a al centro de salud de Casas Ibáñez, en el caso de que el alumno/a precise atención médica.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Esto no exime a la familia para que, a la mayor brevedad posible, asista al centro de salud y se haga cargo del alumno/a.

NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA

Como alumno o madre/padre/tutor/a legal del/a mismo/a matriculado/a en el centro educativo **INFORMO** que el alumno/a padece la siguiente enfermedad crónica:

Justifico con el **INFORME OFICIAL DE SALUD**, que adjunto a esta matrícula, la necesidad de cuidado o atención a la enfermedad descrita y **AUTORIZO** a que el centro educativo se coordine con el Centro de Salud al que está vinculado.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ del 202 ____

Firmado: _____

Firma madre/padre/tutor legal (tacha lo que no proceda)

SOLICITUD DE MATRÍCULA DIRIGIDA A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO IES "BONIFACIO SOTOS"