



SOLICITUD DE MATRÍCULA
CFGM SMR
CURSO 2023-2024

Fecha de presentación de la solicitud

2º S.M.R.

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Fecha Nacimiento _____ Familia Numerosa: SI NO

Primer Apellido _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____

Segundo Apellido _____ Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____ Teléfono Urgente _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:

Centro donde estudió el curso pasado _____ Curso: _____

localidad _____, provincia de _____

MÓDULOS

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Aplicaciones ofimáticas (192 h)	9
<input checked="" type="checkbox"/> Sistemas operativos en red (150 h)	7
<input checked="" type="checkbox"/> Seguridad informática (sec) (104 h)	5

MÓDULOS

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Servicios en red (sec) (128 h)	6
<input checked="" type="checkbox"/> Empresa e iniciática emprendedora (66 h)	3
<input checked="" type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo (400 h)	

Solicita servicio de **TRANSPORTE** (marcar):

En Horcajo de Santiago, a, de, de 2023

Firma de los padres o tutores

Fdo. Nombre:

De conformidad con las disposiciones de 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. De acuerdo con 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.

SR. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES ORDEN DE SANTIAGO



REQUISITOS PARA LA MATRICULA

- **Impresos de matrícula** debidamente cumplimentados. Estos impresos se podrán adquirir o bien en la Conserjería del Instituto o a través de nuestra web <http://edu.jccm.es/ies/orden>, y, una vez cumplimentados, se presentarán en Secretaría.
- Todos/as los alumno/as que residan fuera de Horcajo de Santiago deben marcar la casilla **TRANSPORTE** de la hoja de matrícula.
- **1 fotografías** tamaño carné con el nombre escrito por detrás..
- **Fotocopia del DNI** ó en caso de no poseerlo del **Libro de Familia** donde esté inscrito el alumno.
- **Importe del Seguro Escolar:** 1,12 €

- **Anexo II**

ANEXO II

En diversas actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que participe el Centro, puede existir la necesidad de tratamiento de la imagen del alumno (orlas, fotos de grupo, fotos en excursiones, revista escolar, artículos de prensa, materiales didácticos, página web, ...). Por todo ello se solicita la autorización expresa, para que el I.E.S. "ORDEN DE SANTIAGO" pueda realizar el tratamiento necesario, tanto de los datos como de la imagen del alumno, para lo indicado anteriormente.

D./Dña _____ padre/madre/tutor legal del alumno/a
_____ asumo la información facilitada por el I.E.S. ORDEN DE SANTIAGO y autorizo expresamente al centro para que trate los datos y la imagen del alumno/a en los términos señalados en este anexo.

En Horcajo de Santiago a de de 2023

Firma

HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA

MARCAR EL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:

1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	1º BACH	2º BACH	CICLO FORMATIVO (Indicar nombre del ciclo)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datos del Alumno:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono móvil: _____

Teléfonos en caso de no poder contactar con los anteriores: trabajo, otro familiar, etc.

Persona de contacto	Teléfono

El Centro no dispone de personal médico cualificado y por tanto nos abstendremos de realizar sobre los alumnos ninguna acción sanitaria más allá de la desinfección de rasguños y similares, comunicándoles cualquier incidencia, pero si consideraran oportuno aportarnos alguna información sobre aspectos a tener en cuenta a la hora de comunicar con los servicios médicos de urgencia, rogamos nos lo hagan saber en las líneas que siguen:

Notificación de enfermedad crónica (RELLENAR SI PROCEDE)

D/D^a

Con D.N.I./NIE

y domicilio en

y número de teléfono: 1 2..... 3.....

como madre, padre o tutor/a legal del alumno/a

matriculado en el curso

INFORMA

Que su hijo/a, nacido el de de

Padece la siguiente enfermedad crónica

JUSTIFICA

Por medio del informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo o hija.

Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con el centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

En, a de de 20.....

La MADRE, PADRE , o TUTOR/A LEGAL

Fdo:

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. "ORDEN DE SANTIAGO"

I.E.S. Orden de Santiago

D/D.....
con D.N.I./NIE, domiciliado en la calle.....
Nº, piso de la localidad de
con números de teléfono
y correo electrónico:

MANIFIESTA: Su deseo de afiliarse a la Asociación de padres y madres del Instituto Orden de Santiago con los derechos y deberes recogidos en los Estatutos por los que esta asociación se rige.

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS DE LOS QUE ES PADRE/MADRE O TUTOR/A

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Curso

Horcajo de Santiago, a de de 2023

D/D^a.....
ha abonado la cantidad de **DIEZ EUROS (10.00€)**, en concepto de su ingreso como socio/a del IES Orden de Santiago de Horcajo de Santiago (Cuenca).

Ingreso realizado en número de cuenta: ES7730810730122890642222